

臺南市政府教育局 函

地址：73001臺南市新營區民治路36號
承辦人：王雪瀨
電話：06-6322231分機6136
電子信箱：edub01@tn.edu.tw

受文者：臺南市安南區海東國民小學

發文日期：中華民國112年10月25日
發文字號：南市教安(二)字第1121392883號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明四 (1392883A00_ATTCH1.pdf、1392883A00_ATTCH5.odt、
1392883A00_ATTCH4.pdf、1392883A00_ATTCH6.odt)

主旨：本府衛生局為提升兒童窩溝封封填率及兒童家長對口腔健康的知能，辦理112年「Show me your mouth」兒童口腔健康繪畫徵選活動，請鼓勵師生踴躍參加，請查照。

說明：

一、依據臺南市政府衛生局112年10月23日南市衛國健字第1120187400號函(計達)辦理。

二、旨揭活動相關資訊如下：

(一)截止日期：112年11月17日下午5時30分截止。

(二)參加資格：

1、對象：本市各公私立國民小學學生。

2、分組：低年級組、中年級組、高年級組。

(三)口腔健康推廣主題(至少包含其中1項)：繪畫傳達之意念扣緊以下內容：

1、正確潔牙方式(例如：貝式刷牙法；餐後及睡前要刷牙並搭配1000ppm含氟牙膏等)。

2、牙齒塗氟及窩溝封填(例如：0-6歲以下兒童每半年塗

氟一次；6歲以上未滿12歲兒童實施窩溝封填等）。

3、定期看牙醫(定期每6個月至牙科醫療院所接受口腔檢查)。

(四)投稿方式：僅接受寄件投稿，寄送地址：701台南市東區林森路一段418號3樓(國民健康科－蔡昀珊小姐收)。

三、詳細活動辦法請逕行參閱該局官網：臺南市政府衛生局官網\活動訊息(<https://p.tainan.gov.tw//SaHmA1>)。

四、檢附旨揭活動辦法，如有相關疑問請逕洽衛生局國民健康科蔡小姐，連絡電話：(06)2679751分機272。

正本：臺南市政府所屬各國民小學、臺南市政府所屬各私立國民小學

副本：本局學輔校安科

