

104 年度全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區學童口腔健康狀況調查統計表

[附件 12-3]

醫療團名稱：

服務醫師名單：

學校名稱：

學校所屬地區：

縣/市

鄉/鎮/區

郵遞區號：

年級	性別	人數	口腔狀況(顆數)					醫療狀況(顆數)				
			d	e	f	D	M	F	已填補顆數	未填補顆數	填補率	年度填補顆數
幼稚園	男											
	女											
小一	男											
	女											
小二	男											
	女											
小三	男											
	女											
小四	男											
	女											
小五	男											
	女											
小六	男											
	女											
國一	男											
	女											
國二	男											
	女											
國三	男											
	女											
總計												

備註：於計畫結束或年度結束 10 日內檢送至牙醫全聯會，並以電子檔傳送備查為原則。