114年度「齒顎矯正專科醫師訓練機構認定」

年度複查書面申請說明會

中華民國齒顎矯正學會 專科醫師甄審委員會

訓練機構審查組：張瑞青

2025-02-25

衛生福利部修正「齒顎矯正科專科醫師甄審原則」及「齒顎矯正科專科醫師訓練機構認定基準」、「齒顎矯正科專科醫師訓練課程基準」，並自即日生效。

衛部口字第1132060610號

中華民國113年6月4日公告

時程因衛福部與秘書處作業調整可能會有變動，請以學會正式公文通知為主

114年度甄審工作時程表

工作時程	工作項目
3/4- 3/28	接受各訓練機構書面申請
3/25	訓練機構書面審查共識會
4/7- 4/28	審查書面資料
5/20	辦理書面審查結果共識會議
5/26-6/9	訓練機構書審補件與複查
7/1	舉辦訓練機構實地訪查共識會
7/7- 8/31	實際訪視各受評醫院
8/31前	繳交前一年度招收之住院醫師名單並完成醫事管理系統登錄
9/9	召開專家諮詢會議
9/30	前完成專科醫師訓練機構認定工作，並將認定合格名單及訓練容額報衛生福利部核定
10/31	前繳交專科醫師訓練機構認定計畫工作成果報告書予衛生福利部

申請書填表格式

項目	新機構申請	年度複查	配分
壹、訓練機構條件	√	√	30%
貳、教學師資	√	√	25%
參、教學設備	√	√	20%
肆、教學內容	√	√	25%
伍、缺失改善說明		√	
陸、必填表格		√	
表格一、訓練機構100個以上病例清單	√	√	
表格二、專任教學師資審查	√	√	
表格三、兼任教學師資審查	√	√	
表格四、負責人、專兼任教師、受訓醫師論文發表清單	√	√	
表格五、受訓醫師調查		√	
表格六、受訓醫師自始至終親自完成五個病例清單		√	
表格七、受訓醫師治療病例清單		√	
表格八、訓練機構年度課程清單	√	√	
柒、異動佐證欄資料		√	

專科醫師訓練機構書面審查申請書撰寫格式說明

- **封面：114年修訂、**衛生福利部齒顎矯正科專科醫師訓練機構書面審查申請書**年度複查版**、訓練機構名稱、**機構代碼、**地址、電話、主任/負責人、**齒顎矯正訓練計劃負責人與牙科部主任需親自簽名、**聯絡人姓名電話、填表日期。

- **申請書格式**

1) 報告應以中文打字印刷，由左至右橫向繕打。
2) 紙張大小為A4。
3) 請以**電子檔pdf繳交**。

- **申請書填表項目**

新機構申請: 5大項，附件含5表格。
年度複查: 7大項，附件含8表格。

- 如有任何疑問，請與學會秘書陳之蘋小姐聯絡。(02)2702-5499分機11。

審查基準說明

- 第壹項**訓練機構條件:**
  - 「一、醫療業務」此項目為必要條件，若無法符合「每年至少應治療一百個以上」，「壹、訓練機構條件」分項之總分即得0分。
  - 二、 醫療設施及設備之「二、矯正治療椅」項目為必要條件，若無法符合「齒顎矯正時段，設專屬治療椅至少四台」且「於齒顎矯正看診時段每位受訓醫師應具備專屬治療椅至少一張」，「壹、訓練機構條件」分項之總分即得0分。
  - 「三、人員」此項目為必要條件，若無法符合「聘有衛生福利部認定之專任齒顎矯正專科醫師指導醫師二位（含）以上」及有「專任護理師（士）至少一人」，「壹、訓練機構條件」分項之總分即得0分 。

審查基準說明

- 第貳項**教學師資：**
  - 「一、齒顎矯正科主任/訓練機構負責人」此項目為必要條件，必須有完全符合「具衛生福利部認定之齒顎矯正專科醫師三年以上資歷者、每三年至少完成一篇以第一作者或通訊作者投稿之具科學期刊（Science Citation Index, SCI）認可或國內各相關專科學會雜誌接受發表與齒顎矯正相關之期刊論文、每一年至少發表一篇矯正相關學術會議論文」條件者擔任「齒顎矯正科主任/訓練機構負責人」，需佐證，若無法完全符合條件，「貳、教學師資」分項之總分即得0。
  - 「二、專任指導醫師」此項目為必要條件，必須有完全符合上述條件者擔任「齒顎矯正科主任/訓練機構負責人」且「專任師資含負責人至少2位」，需佐證，若無法完全符合條件，「貳、教學師資」分項之總分即得0分。

審查基準說明

- 第肆項**教學內容：**
  - 「二、教學活動」中之「四、臨床操作」此項目為必要條件，必須完全符合「受訓醫師每週至少六診」且「每診至少三小時」，需佐證，若無法完全符合條件，「肆、教學內容」分項之總分即得0。

審查基準說明

- 四大項（第壹項訓練機構條件、第貳項教學師資、第參項教學設備、第肆項教學內容）加總總分超過60分，且必要項目（條件）全部符合，即本次審查為通過。

申請書封面

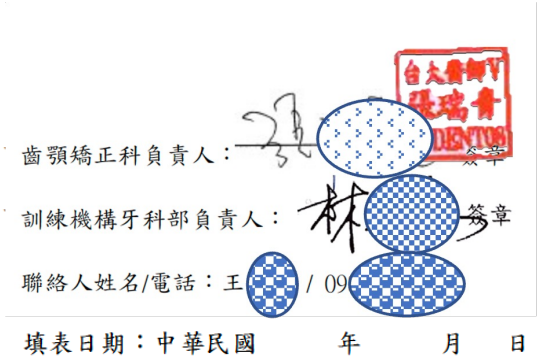
衛生福利部齒顎矯正科
專科醫師訓練機構書面審查申請書
（年度複查版）

114 年修訂版

機構代碼 →

訓練機構名稱：
機構代碼：
地址：
電話：
齒顎矯正科 主任／負責人：

茲填具「齒顎矯正科專科醫師訓練機構」評鑑各項資料並檢附相關文件，惠請予以評鑑為荷。



請**親簽**並掃描
請使用**正確版本(114年修訂版)**的申請書

壹、訓練機構條件

一、醫療業務
二、醫療設施及設備
三、人員
四、品質管制及指定項目品質評估/標準

壹、訓練機構條件
一、醫療業務

壹、訓練機構條件

項目	評鑑標準	前一年度考核結果	自評	年度異動	評鑑委員	占分比率
一、醫療業務	認定標準： 訓練機構每年至少應治療一百個以上，涵蓋各種不同類型異常咬合之病例。 ◎佐證請詳填表格一 ◎備註： 訓練機構增加訓練第三名以上之受訓醫師，每訓練一名受訓醫師，每年應新增矯正治療病例三十例以上。	符合( ) 不符合( )	符合( ) 不符合( )	無異動( ) 有異動( ) 說明：	符合( ) 不符合( )	此項目為必要條件若無法符合「每年至少應治療一百個以上」，「壹、訓練機構條件」分項之總分即得0分

1. 佐證請詳填表格一。
2. 一年至少「治療」病患100位以上，涵蓋不同類型異常咬合。
3. 訓練三位受訓醫師，一年需治療病患130位以上：訓練四位需治療160例，以此類推。

表格一：病例清單

陸、必填表格

表格一

申請訓練機構每年 100 個以上病例清單（請呈現 112.1.1-113.12.31 之資料）

（本表格預設提供 100 個病例填寫空間，若不敷使用，請自行增加欄位填寫。）

編號	病 患 姓 名	年齡	性別	出生年月日	病歷號碼	聯絡電話	異常咬合類型	開始治療日期	治療結束日期
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.	• 請呈現年度審查前兩年資料 (112.1.1-113.12.31)→至少200例								
8.	• 請按**收案順序**排序(**年度勿交錯**)								
9.	• 日期統一用**民國年或西元年**								
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									

至少200例
(三位受訓醫師：260)
(四位受訓醫師：320)
(五位受訓醫師：380)...

表格一：病例清單

按收案順序排序(年度「民國或西元」勿交錯)

編號	病患姓名	年齡	性別	出生年月日	病歷號碼	聯絡電話	異常咬合類型	開始治療日期	治療結束日期
322	沈	1	男	2	7	9	2 拔牙	2023/6/12	N
323	張	1	男	2	6	9	2 拔牙	2023/6/14	N
324	王	2	男	20	7	9	3	2023/6/15	N
325	游	8	男	2	7	9	1	2023/6/16	N
326	潘	2	女	1	6	9	2	2023/6/16	N
327	黃	1	男	2	5	9	3	2023/6/19	N
328	岳	4	女	1	2	9	6 非拔牙	2023/6/20	N
329	劉	2	男	2	6	9	6	2023/6/26	N
330	吳	1	女	2	4	9	3	2023/6/29	N
331	林	1	男	2	6	9	1	2023/6/29	N
332	吳	2	女	2	6	2	6	2023/6/29	N
333	許	1	男	2	7	9	3 非拔牙	2023/6/30	N
334	陳	2	男	2	6	9	3	2023/7/4	N
335	陳	2	男	2	6	9	1	2023/7/5	N
336	黃	1	男	2	4	9	2 拔牙	2023/7/5	N
337	徐	4	男	1	3	9	2	2023/7/6	N
338	張	2	男	2	4	9	6	2023/7/7	N

異常咬合類型使用表格七，註一之分類

壹、訓練機構條件
二、醫療設施及設備

二、醫療設施及設備	一、矯正治療區： 專屬齒顎矯正科治療區 _____坪 候診區〔　〕有〔　〕無 治療區〔　〕有〔　〕無 衛教區〔　〕有〔　〕無 認定標準： (一)具專屬齒顎矯正科診療使用時段之區域 (二)候診區與治療區應有明顯區隔 ◎有異動者，請檢附照片佐證	符　合(　) 不符合(　)	符　合(　) 不符合(　)	無異動(　) 有異動(　) 說明：	符　合(　) 不符合(　)	5%
	二、矯正治療椅： 專屬齒顎矯正科治療椅 _____台 認定標準： 齒顎矯正時段，設專屬治療椅至少四台 ◎有異動者，請檢附照片佐證 ◎備註：於齒顎矯正看診時段每位受訓醫師應具備專屬治療椅至少一張。	符　合(　) 不符合(　)	符　合(　) 不符合(　)	無異動(　) 有異動(　) 說明：	符　合(　) 不符合(　)	此項目為必要條件若無法符合「齒顎矯正時段，設專屬治療椅至少四台」且「於齒顎矯正看診時段每位受訓醫師應具備專屬治療椅至少一張」，「**壹、訓練機構條件**」分項之總分即得0分

有異動者，請檢附照片佐證

114年（今年）新增

壹、訓練機構條件
二、醫療設施及設備

有異動者，請檢附照片佐證

	三、X光設備： 牙根尖(periapical)____台 環口X光攝影(panoramic) _____台 測顱(cephalometric)___台 其它： 認定標準： periapical, panoramic, cephalometric 至少各有一台，符合游離輻射防護法相關規定之X光室。 ◎有異動者，請檢附照片佐證	符　合( ) 不符合( )	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	4%
	四、消毒設備： 認定標準： 消毒滅菌設備應符合感染管制規範。 ◎符合感染管制規範，請檢附照片佐證	符　合( ) 不符合( )	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	2%

壹、訓練機構條件
二、醫療設施及設備

有異動者，請檢附照片佐證

114年（今年）

	三、X光設備： 牙根尖(periapical)____台 環口X光攝影(panoramic) _____台 測顱(cephalometric)___台 其它： 認定標準： periapical, panoramic, cephalometric 至少各有一台，符合游離輻射防護法相關規定之X光室。 ◎有異動者，請檢附照片佐證	符 不符
	四、消毒設備： 認定標準： 消毒滅菌設備應符合感染管制規範。 ◎符合感染管制規範，有異動者請檢附照片佐證	符 不符

113年（去年）

佐證	
消毒設備： 高溫高壓滅菌鍋 2 台 浸泡式消毒設備 2 套 其它：在醫院中央消毒室 認定標準： 高溫高壓滅菌鍋、浸泡式消毒設備各至少有1台、套 ◎有異動者，請檢附照片佐證	符 合(V) 不符合( )
技工室及相關設備：	

壹、訓練機構條件
二、醫療設施及設備

有異動者，請檢附照片佐證

五、牙體技術及相關設備： 矯正技工室 〔 〕有〔 〕無 石膏模型研磨機(model trimmer) _____台 點焊機_____台 壓模成型機_____台 石膏攪拌震盪器_____台 其它： 認定標準： 石膏模型研磨機、點焊機、壓模成型機、石膏攪拌震盪器至少一台 ◎有異動者，請檢附照片佐證	符　合( ) 不符合( )	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	2%

壹、訓練機構條件
二、醫療設施及設備

有異動者，請檢附照片佐證

五、牙體技術及相關設備： 矯正技工室 〔 〕有〔 〕無 石膏模型研磨機(model trimmer) _____台 點焊機_____台 壓模成型機_____台 石膏攪拌震盪器_____台 其它： 認定標準： 石膏模型研磨機、點焊機、壓模成型機、石膏攪拌震盪器至少一台 ◎有異動者，請檢附照片佐證	符　合 不符合

114年（今年）

技工室及相關設備： 矯正技工室 〔V〕有〔 〕無 石膏模型研磨機(model trimmer) 1 台 點焊機 2 台 壓模成型機 1 台 石膏攪拌震盪器 1 台 其它： 認定標準： 石膏模型研磨機、點焊機、壓模成型機、石膏攪拌震盪器至少有 1 台 ◎有異動者，請檢附照片佐證	符　合(V) 不符合( )

113年（去年）

壹、訓練機構條件
二、醫療設施及設備

六、資料儲存設施： 建檔制度〔 〕有〔 〕無 系列石膏模型 〔 〕有 〔 〕無 系列影像資料（含 X 光片或相片等明確標記病歷號、日期，依序排列等。〔 〕有 〔 〕無	＊實地訪視時檢視 符 合( ) 不符合( )	符 合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符 合( ) 不符合( )	2%

2

有異動者，請檢附照片佐證

認定標準： 應具有資料儲存建檔系統、儲存石膏模型、X 光片、相片等資料之空間或足夠之數位儲存設備。 ◎有異動者，請檢附照片佐證	＊實地訪視時檢視				

壹、訓練機構條件
二、醫療設施及設備

有異動者，請檢附照片佐證

七、齒顎矯正器械： 診間器械使用流程與分配說明〔　〕有〔　〕無 每週定期清點及維修器械，並有紀錄 〔　〕有〔　〕無 認定標準： (一)訂有診間器械使用流程與分配說明 (二)應每週定期清點及維修器械，並有紀錄 ◎有異動者，請檢附照片佐證	符　合( ) 不符合( )	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	1%

壹、訓練機構條件
二、醫療設施及設備

七、齒顎矯正器械： 診間器械使用流程與分配說明〔　〕有〔　〕無 每週定期清點及維修器械，並有紀錄 〔　〕有〔　〕無 認定標準： (一)訂有診間器械使用流程與分配說明 (二)應每週定期清點及維修器械，並有紀錄 ◎有異動者，請檢附照片佐證	符 不符

有異動者，請檢附照片佐證

114年（今年）

齒顎矯正器械： ~~器械數量與每診平均應診人數至少1：2~~ 〔V〕有〔　〕無 診間器械使用流程與分配說明〔V〕有〔　〕無 每週定期清點及維修器械，並有紀錄 〔V〕有〔　〕無 認定標準： ~~1.器械數量與每診平均應診人數至少1：2~~ 2.訂有診間器械使用流程與分配說明 3.應每週定期清點及維修器械，並有紀錄 ◎有異動者，請檢附照片、器械數量及門診人數表佐證	符　合(V) 不符合( )	符　合(V) 不符合( )

113年（去年）

壹、訓練機構條件
三、人員

有異動者，請檢附證照、執業執照影本、醫院聘書佐證

三、人員	專任齒顎矯正專科醫師指導醫師_____人 兼任齒顎矯正專科醫師指導醫師_____人 護理師（士）_____人 認定標準： 一、應聘有衛福部認定之專任齒顎矯正專科醫師指導醫師二位以上。 二、得聘任衛福部認定之齒顎矯正專科醫師兼任指導醫師。 三、應聘有專任護理師(士)至少一人。 ◎有異動者，請檢附名單、醫院聘書佐證	符　合( ) 不符合( )	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	此項目為必要條件若無法符合「聘有衛生福利部認定之專任齒顎矯正專科醫師指導醫師二位(含)以上」及有專任護理師（士）至少一人，「**壹、訓練機構條件**」分項之總分即得0分

壹、訓練機構條件
四、品質管制及指定項目品質評估/標準

四、品質管制及指	一、向病人說明病情及治療方式 認定標準： 治療前需詳細向病人及家屬說明病情及治療方式、需備有告知同意書，說明後讓病人及相關人員簽名記錄、說明內容須包括：齒顎	符　合( ) 不符合( )	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	2%

3

＊實地訪視時請檢附資料佐證

定項目品質評估/標準	矯正目的、過程、風險、限制、繳費方式、治療後維護、復位問題。 ◎佐證資料留原單位備查					
	二、依病人請求，提供病歷影本或摘要等資料 認定標準： 依醫療法，明定提供病人病歷影本或摘要之步驟、依規定提供提供病人病歷影本或摘要(包括齒顎矯正檢查之相關資料) ◎佐證資料留原單位備查	符　合( ) 不符合( )	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	2%

壹、訓練機構條件
四、品質管制及指定項目品質評估/標準

＊實地訪視時請檢附資料佐證

三、訂定矯正業務安全作業規範與執行方針 認定標準： (一)明定確保齒顎矯正病患安全之負責人的任務、責任及權限。 (二)訂定齒顎矯正標準作業程序及安全工作規範。 (三)訂定醫療錯誤及安全危害事件發生時之通報系統及應變檢討機制。 ◎佐證資料留原單位備查	符　合( ) 不符合( )	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	2%
四、病歷記載品質 認定標準： (一)基本病歷紀錄：包括病人主訴、全身及牙科病史，一般牙齒檢查表。 (二)齒顎矯正病歷，含問題導向診斷、病因、治療目標、計畫、固位計畫、各項口內外照片及影像。 ◎佐證資料留原單位備查	符　合( ) 不符合( )	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	2%

壹、訓練機構條件
四、品質管制及指定項目品質評估/標準

五、完善感染控制措施 認定標準： 制定感染控制手冊並定期修訂、充足洗手設備與數量、與血液(體液)接觸時，工作人員須依程度穿戴面罩/手套/口罩/防護袍相關	符　合( ) 不符合( )	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	2%

＊實地訪視時請檢附資料佐證

防護措施、醫療廢棄物依規定處置、利器刺傷預防及處置流程。 ◎佐證資料留原單位備查					

壹、訓練機構條件
四、品質管制及指定項目品質評估/標準

	六、放射線作業品質 認定標準： （一）放射線機械設置、防護與操作符合相關法規。 （二）定期維護保養、安全檢查手冊與紀錄。 （三）放射線影像判別之資料紀錄與完善儲存管理。 （四）放射線照射人員之教育訓練且有紀錄。 ◎佐證資料留原單位備查	符　合( ) 不符合( )	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	2%
	七、危機管理應變 認定標準： 訂定齒顎矯正門診對可能發生診間危機事件(如火災、地震、病人突發病變與意外)之應變計劃與作業手冊、訂定逃生疏散圖、每年至少一次參加醫院之相關演習與訓練，並有紀錄記載齒顎矯正科全員參與討論及分析診間可能之風險危機與管理。 ◎佐證資料留原單位備查	符　合( ) 不符合( )	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	2%
總計						30%

＊實地訪視時請檢附資料佐證

若上述任一必要條件項目無法符合時，「壹、訓練機構條件」分項之總分即得0分

貳、教學師資

一、齒顎矯正科主任/訓練機構負責人
二、專任指導醫師
三、兼任指導醫師
四、訓練員額

貳、教學師資

一、齒顎矯正科主任/訓練機構負責人

項目	評鑑標準	前一年度考核結果	自評	年度異動	評鑑委員	占分比率
一、齒顎矯正科主任/訓練機構負責人	齒顎矯正科主任/訓練機構負責人 認定標準： 一、具衛生福利部認定之齒顎矯正專科醫師三年以上資歷者。 二、每三年至少完成一篇以第一作者或通訊作者投稿之具科學期刊（Science Citation Index, SCI）認可或國內各相關專科學會雜誌接受發表與齒顎矯正相關之「期刊論文」。 三、每一年至少發表一篇矯正相關學術「會議論文」。 ◎佐證請詳填表格二與四。 ◎備註： 一、有排班門診表證明，每週至少三次門診以上。(需提供一個月的機構或醫院公開告示之門診表作為佐證，例如機構官網、公告欄或其他公開平台的門診資訊，可採用截圖方式提交。) 二、確實負責指導受訓醫師完成病例且有紀錄。 三、依衛生局職業登記為準。	符　合(　) 不符合(　)	符　合(　) 不符合(　)	無異動（　） 有異動（　） 說明：	符　合(　) 不符合(　)	此項目為必要條件，必須有完全符合左側條件者擔任「齒顎矯正科主任/訓練機構負責人」，需佐證，若無法完全符合條件，「**貳、教學師資**」分項之總分即得0分

部定專科醫師三年以上

三年至少一篇第一或通訊作者的矯正相關期刊論文

每年至少一篇矯正相關學術會議論文

提供一個月機構/醫院公開告示門診表佐證

貳、教學師資

二、專任指導醫師

二、專任指導醫師	專任指導醫師 認定標準： 一、具衛生福利部認定之齒顎矯正專科醫師資歷一年以上者。 二、自任職起每三年至少完成一篇接受發表之具科學期刊（Science	符　合( ) 不符合( )	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	25% 此項目為必要條件，必須有完全符合左側條件者擔任「齒顎矯正科主任/訓練機

部定專[6]科醫師一年以上

自任職起，三年至少一篇矯正相關期刊論文

	Citation Index, SCI）認可或國內各相關專科學會雜誌發表與齒顎矯正相關之「期刊論文」。 三、自任職起每一年至少發表一篇矯正相關學術「會議論文」。 ◎佐證請詳填表格二與四。 ◎備註： 一、有排班門診表證明，每週至少三次門診以上。(需提供一個月的機構或醫院公開告示之門診表作為佐證，例如機構官網、公告欄或其他公開平台的門診資訊，可採用截圖方式提交。每週須有三次以上門診記錄，並以此為認定依據) 二、確實負責指導受訓醫師完成病例且有紀錄。 三、依衛生局職業登記為準。	自任職起，每年至少一篇矯正相關學術會議論文 提供一個月機構/醫院公開告示門診表佐證 專任師資至少兩人：一個負責人加上至少另一位專任				構負責人」，需佐證，若無法完全符合條件，「**貳、教學師資**」分項之總分即得 0 分；專任師資含負責人至少 2 位
三、	兼任指導醫師					

表格二:
教學師資審查
二、專任指導醫師

112年8月1日前取得專科醫師資格者即符合專任指導醫師年資

110年8月1日前取得專科醫師資格者即符合齒顎矯正科主任/訓練機構負責人年資

教學師資審查

110年8月1日前取得專科醫師資格者即符合齒顎矯正科主任/訓練機構負責人年資
112年8月1日前取得專科醫師資格者即符合專任指導醫師年資

一、專任指導醫師　　共〔3〕人

齒顎矯正科主任/訓練機構負責人請於姓名後標示＊備註。

姓　名	專科醫師證書字號	任職期間	＊符合條件	此欄由訪查委員填寫 符　合	不符合
陳[redacted]	矯正專醫字第[redacted]號	7[redacted]至今	1,2,3,4,5		
姚[redacted]	矯正專醫字第[redacted]號	7[redacted]至今	1,2,3,4,5		
張[redacted] *	矯正專醫字第[redacted]號	9[redacted]至今	1,2,3,4,5		

說明：符合條件請參考衛生福利部公告之齒顎矯正專科醫師訓練機構認定基準，第二大項內容（貳、教學師資）。擔任齒顎矯正訓練機構主任/負責人必須為衛生福利部所認定之齒顎矯正科專科醫師，滿三年以上資歷者。擔任齒顎矯正訓練機構之齒顎矯正專科專任指導醫師必須為衛生福利部所認定之齒顎矯正科專科醫師，滿一年以上資歷者。

認定標準：1.符合研究論文要求。（主任/負責人：每三年至少完成一篇以第一作者或通訊作者投稿之具科學期刊（Science Citation Index, SCI）認可或國內各相關專科學會雜誌接受發表與齒顎矯正相關之「期刊論文」；每一年至少發表一篇矯正相關學術「會議論文」。非主任/負責人之專任指導醫師：自任職起每三年至少完成一篇接受發表之具科學期刊（Science Citation Index, SCI）認可或國內各相關專科學會雜誌發表與齒顎矯正相關之「期刊論文」；自任職起每一年至少發表一篇矯正相關學術「會議論文」。）

2.有排班門診表證明，每週至少三次門診以上。（需提供一個月的機構或醫院公開告示之門診表作為佐證，例如機構官網、公告欄或其他公開平台的門診資訊，可採用截圖方式提交。每週須有三次以上門診記錄，並以此為認定依據。）

3.確實指導受訓醫師完成病歷且有記錄。

4.訓練機構至少需 2 位專任指導醫師。

5.依衛生局執業登記為準。

訓練機構每年每訓練一位專科醫師時，至少必須聘有合格之專任齒顎矯正科專科指導醫師二位擔任訓練指導工作。

當每年每增加一位受訓醫師，則須增加[23]位合格之專任齒顎矯正科專科指導醫師，或二位兼任齒顎矯正科專科指導醫師。計算訓練員額時兼任指導醫師不得超過專任指導醫師的二倍。

表格二:
教學師資審查
二、專任指導醫師

112年8月1日前取得專科醫師資格者即符合專任指導醫師年資

110年8月1日前取得專科醫師資格者即符合齒顎矯正科主任/訓練機構負責人年資

取得資格日期

證書有效期間

每位專任指導醫師皆須檢附資料

執登矯正科

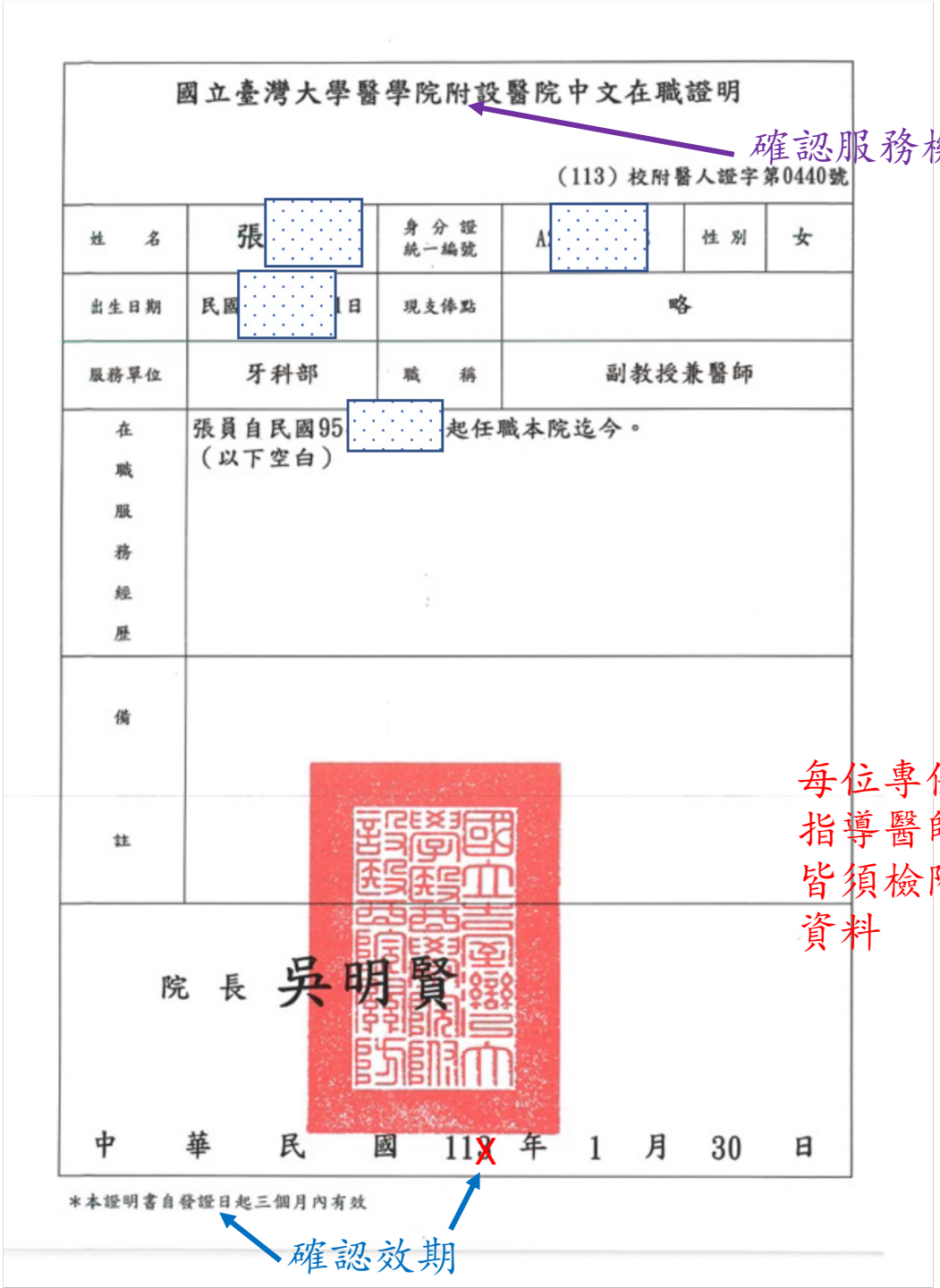
執登有效期間

執登場所

表格二:
教學師資審查
二、專任指導醫師

112年8月1日前取得專科醫師資格者即符合專任指導醫師年資

110年8月1日前取得專科醫師資格者即符合齒顎矯正科主任/訓練機構負責人年資



國立臺灣大學醫學院附設醫院中文在職證明

（113）校附醫人證字第0440號

姓名	張[redacted]	身分證統一編號	A[redacted]	性別	女
出生日期	民國[redacted]日	現支俸點	略		
服務單位	牙科部	職稱	副教授兼醫師		
在職服務經歷	張員自民國95[redacted]起任職本院迄今。（以下空白）				
備註					

院長 吳明賢

中華民國 113 年 1 月 30 日

＊本證明書自發證日起三個月內有效

確認服務機構

每位專任指導醫師皆須檢附資料

確認效期

表格四: 論文發表清單
齒顎矯正科主任/訓練機構負責人

表格四

論文發表清單

發表醫師姓名：　　☐ 齒顎矯正科主任/訓練機構負責人

	編號	發表醫師姓名	論文名稱	期刊名稱或會議名稱	發表年度
A. 期刊論文（請呈現 111/1/1 至 113/12/31 之資料）	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
B. 會議論文（請呈現 111/1/1 至 113/12/31 之資料）	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				

範例：

發表醫師姓名：鄭信忠醫師　　☐ 齒顎矯正科主任/訓練機構負責人

	編號	發表醫師姓名	論文名稱	期刊名稱或會議名稱	發表年度
A. 期刊論文	1	鄭信忠、張家馨、謝錚婷	台北醫學大學附設醫院齒顎矯正拔牙病例分析	中華民國齒顎矯正學雜誌 20-1 期，PP. 33-40	98 年
	2				
B. 會議論文	1	鄭信忠，謝學吟，盧泰良，陳建鋒	The impact of third molars on the mandibular relapse in post-orthodontic patients: a meta-analysis.	中華民國齒顎矯正學會第 14 屆第二次會員大會暨學術研討會，P. 44	104 年
	2				

註：1.請呈現申請年度前三年之資料。
2.每位發表醫師請以表格分別列示。
3.論文指導者，請以底線標示。

表格四: 論文發表清單
齒顎矯正科主任/訓練機構負責人

至少一篇第一或通訊作者的期刊論文(請佐證)

矯正相關期刊論文

三年(111/1/1-113/12/31)至少一篇期刊論文

表格四

論文發表清單

發表醫師姓名： 張瑞青　☑ 齒顎矯正科主任/訓練機構負責人

	編號	發表醫師姓名	論文名稱	期刊名稱或會議名稱	發表年度
A. 期刊論文（請呈現 111/1/1 至 113/12/31 之資料）	1.	Shih-Yin Lin, Min-Chih Hung, Li-Hsin Lu, Jui-Sheng Sun, Shih-Jaw Tsai, Jenny Zwei-Chieng Chang	Treatment of class II malocclusion with Invisalign®: A pilot study using digital model-integrated maxillofacial cone beam computed tomography	Journal of dental science, 18 (1), 353-366.	2023
	2.	Yi-Jane Chen, Chung-Chen Yao, Zwei-Chieng Chang, Hsiang-Hua Lai, Li-Fang Hsu, Tzu-Hang Hsu, Sang-Heng Kok	Occlusal function and electromyographic activity of masticatory muscles in skeletal Class III patients with different patterns of mandibular asymmetry	Journal of Oral Rehabilitation , 50 (4), 276-285.	2023
B. 會議論文（請呈現 111/1/1 至 113/12/31 之資料）	1.	Chi-Yeh Hsieh, Wei-Ting Tseng, I-Ling Hong, Jenny Zwei-Chieng Chang	Treatment with Impacted Teeth Using Driftodontics — A Case Series.	2022 Taiwan International Orthodontic Forum & The 11th Resident Meeting of Taiwan Association of Orthodontists, Taipei, Taiwan. Dec 06-08, 2022, Taipei, Taiwan.	2022 2023
	2.	Chang-Yu Ku, Sean Hsuan Lee, Chih-Liang Ho, Jenny Zwei-Chieng Chang	Treatment of Class II malocclusion with mandibular molar protraction -- a case report.	2022 Taiwan International Orthodontic Forum & The 11th Resident Meeting of Taiwan Association of Orthodontists, Taipei, Taiwan. Dec 06-08, 2022, Taipei, Taiwan	2022 2024

科學期刊（Science Citation Index, SCI）認可或國內各相關專科學會雜誌

Journal of Dental Sciences 18 (2023) 353–366

Available online at www.sciencedirect.com

ScienceDirect

journal homepage: www.e-jds.com

三年(111/1/1-113/12/31)至少一篇期刊論文

Original Article

Treatment of class II malocclusion with Invisalign®: A pilot study using digital model-integrated maxillofacial cone beam computed tomography

矯正相關

Shih-Yin Lin [a†], Min-Chih Hung [b†], Li-Hsin Lu [b], Jui-Sheng Sun [c,d], Shih-Jaw Tsai [b], Jenny Zwei-Chieng Chang [b*]

[a] Department of Dentistry, MacKay Memorial Hospital, Taipei, Taiwan
[b] School of Dentistry, College of Medicine, National Taiwan University, Taipei, Taiwan
[c] Department of Orthopedic Surgery, College of Medicine, China Medical University, Taichung, Taiwan
[d] Department of Orthopedic Surgery, National Taiwan University Hospital, Taipei, Taiwan

Received 10 August 2022; Final revision received 24 August 2022
Available online 15 September 2022

KEYWORDS
Invisalign®;
Class II malocclusion;
ClinCheck®;
Cone beam computed tomography;
Digital model

Abstract *Background/purpose:* The treatment effects of Invisalign® are still obscure due to methodological limitations of previous studies. We introduced a method to comprehensively evaluate the dental and skeletal changes of Class II malocclusion treated non-extraction with Invisalign® and compare with the virtual simulation of ClinCheck® using digital models integrated into maxillofacial cone-beam computed tomography (CBCT).
Materials and methods: The pretreatment (T1) and posttreatment (T2) scanned digital images of actual dentitions were integrated into maxillofacial CBCT images. To evaluate three-dimensional movement of maxillary teeth and change of mandible position, T1 and T2 digital model-integrated maxillofacial CBCT images were superimposed using voxel-based registrations of stable cranial base structures. To evaluate movement of mandibular teeth, model-integrated mandibular CBCT superimposition was registered on mandibular basal bone. To compare achieved and predicted tooth movements, the actual dental images and the virtual digital models created by ClinCheck® were registered on the T1 dentitions.
Results: For simulated upper first molar (U6) distalization of more than 1 mm, treatment accuracy ranged from 31.1% to 40.1%, which was significantly less than virtual planning and previous reports. In unilateral Class II subjects, the amount of U6 distalization on the Class II side was not significantly different from contralateral side, indicating efficacy of sequential distalization was questionable. Those with favorable overjet correction showed evidence of condylar distraction.

科學期刊（Science Citation Index, SCI）認可或國內各相關專科學會雜誌

至少一篇第一或通訊作者的期刊論文(請佐證)

* Corresponding author. School of Dentistry, College of Medicine, National Taiwan University, No 1, Chang-De Street, Taipei 10048. Taiwan.
E-mail address: jennyzc@ms3.hinet.net (J. Zwei-Chieng Chang).
† Contribute equally as the first authors in this work.

https://doi.org/10.1016/j.jds.2022.08.027
1991-7902/© 2022 Association for Dental Sciences of the Republic of China. Publishing services by Elsevier B.V. This is an open access article under the CC BY license (http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

表格四: 論文發表清單
齒顎矯正科主任/訓練機構負責人

表格四

論文發表清單

發表醫師姓名： 張瑞青　　☑ 齒顎矯正科主任/訓練機構負責人

	編號	發表醫師姓名	論文名稱	期刊名稱或會議名稱	發表年度
A. 期刊論文（請呈現 111/1/1 至 113/12/31 之資料）	1.	Shih-Yin Lin, Min-Chih Hung, Li-Hsin Lu, Jui-Sheng Sun, Shih-Jaw Tsai, Jenny Zwei-Chieng Chang	Treatment of class II malocclusion with Invisalign®: A pilot study using digital model-integrated maxillofacial cone beam computed tomography	Journal of dental science, 18 (1), 353-366.	2023
	2.	Yi-Jane Chen, Chung-Chen Yao, Zwei-Chieng Chang, Hsiang-Hua Lai, Li-Fang Hsu, Tzu-Hang Hsu, Sang-Heng Kok	Occlusal function and electromyographic activity of masticatory muscles in skeletal Class III patients with different patterns of mandibular asymmetry	Journal of Oral Rehabilitation , 50 (4), 276-285.	2023
B. 會議論文（請呈現 111/1/1 至 113/12/31 之資料）	1.	Chi-Yeh Hsieh, Wei-Ting Tseng, I-Ling Hong, Jenny Zwei-Chieng Chang	Treatment with Impacted Teeth Using Driftodontics — A Case Series.	2022 Taiwan International Orthodontic Forum & The 11th Resident Meeting of Taiwan Association of Orthodontists, Taipei, Taiwan. Dec 06-08, 2022, Taipei, Taiwan.	2022
	2.	Chang-Yu Ku, Sean Hsuan Lee, Chih-Liang Ho, Jenny Zwei-Chieng Chang	Treatment of Class II malocclusion with mandibular molar protraction -- a case report.	2022 Taiwan International Orthodontic Forum & The 11th Resident Meeting of Taiwan Association of Orthodontists, Taipei, Taiwan. Dec 06-08, 2022, Taipei, Taiwan	2023 2024

矯正相關「學術會議論文」

三年(111/1/1-113/12/31)每一年至少發表一篇「學術會議論文」

表格四: 論文發表清單
專任指導醫師

每位專任指導醫師皆須填寫個別的表格四

表格四

論文發表清單

發表醫師姓名：　☐ 專任指導醫師　☐ 兼任指導醫師

	編號	發表醫師姓名	論文名稱	期刊名稱或會議名稱	發表年度
A. 期刊論文（請呈現 111/1/1 至 113/12/31 之資料）	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
B. 會議論文（請呈現 111/1/1 至 113/12/31 之資料）	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				

範例：

發表醫師姓名：鄭信忠醫師　■ 專任指導醫師　☐ 兼任指導醫師

	編號	發表醫師姓名	論文名稱	期刊名稱或會議名稱	發表年度
A. 期刊論文	1	鄭信忠、張家馨、謝錚婷	台北醫學大學附設醫院齒顎矯正拔牙病例分析	中華民國齒顎矯正學雜誌 20-1 期，PP. 33-40	98 年
	2				
B. 會議論文	1	鄭信忠，謝學吟，盧泰良，陳建鋒	The impact of third molars on the mandibular relapse in post-orthodontic patients: a meta-analysis.	中華民國齒顎矯正學會第 14 屆第二次會員大會暨學術研討會，P. 44	104 年
	2				

註：1.每位發表醫師請以表格分別列示。
2.論文指導者，請以底線標示。

表格四: 論文發表清單
專任指導醫師

每位專任指導醫師皆須填寫個別的表格四

科學期刊（Science Citation Index, SCI）認可或國內各相關專科學會雜誌

矯正相關期刊論文

自任職起，三年(111/1/1-113/12/31)至少一篇期刊論文

表格四

論文發表清單

發表醫師姓名： 陳羿貞 ☑ 專任指導醫師 ☐ 兼任指導醫師

	編號	發表醫師姓名	論文名稱	期刊名稱或會議名稱	發表年度
A. 期刊論文（請呈現111/1/1至113/12/31之資料）	3.	Nutthakarn Ratanasereeprasert, Chu-Yin Weng , Ya-Huei Stella Yang, Yi-Jane Chen Y, Chung-Chen Jane Yao	Molar space closure: To do or not to do?	APOS Trends Orthod 2022;12:61-8	2022
	4.	Yi-Jane Chen, Chung-Chen Yao, Zwei-Chieng Chang, Hsiang-Hua Lai, Li-Fang Hsu, Tzu-Hang Hsu, Sang-Heng Kok	Occlusal function and electromyographic activity of masticatory muscles in skeletal Class III patients with different patterns of mandibular asymmetry	Journal of Oral Rehabilitation 2023 Apr;50(4):276-285. doi: 10.1111/joor.	2023
B. 會議論文（請呈現111/1/1至113/12/31之資料）	1.	Shu-Mei Kang (康淑媚), Shih-Jaw Tsai, Kelvin Wen-Chung Chang, Yi-Jane Chen (Corresponding author)	Orthodontic treatment of malocclusion complicated with multiple ankylosed permanent posterior teeth: a report of two cases	The 35th TAO Annual Meeting & The 11th Resident Meeting of Taiwan Association of Orthodontists, Taipei, Taiwan. Dec 06-Dec 08, 2022	2022
	2.	Shang-Wei Liu (劉上維), Wen-Pei Wong, Min-Chih Hung, Yi-Jane Chen (Corresponding author)	Bone-anchored Maxillary Expansion before Surgical-Orthodontic Correction in Class III Malocclusion with Facial Asymmetry	The 35th TAO Annual Meeting & The 11th Resident Meeting of Taiwan Association of Orthodontists, Taipei, Taiwan. Dec 06-Dec 08, 2022	2022

2023

2024

矯正相關「學術會議論文」

自任職起，每一年至少發表一篇「學術會議論文」

臺大醫院 113 年 9~10 月份門診時間表

口腔醫學部如何找醫師

參考病症	醫師名單
全口咬合重建、顎顏面缺損、人工植牙補綴、固定及活動假牙:牙冠、牙橋及全口假牙	專任:李明澍、楊宗傑、胡家源、歐旭峯、王翰偉、藍翊豪
齲齒暨牙齒美容:齲齒復形、牙齒美白、樹脂暨瓷牙貼面、嵌體治療、嵌體牙橋、全瓷冠、3D齒雕、植牙	專任:李伯訓、姜昱至、林勳章
牙髓病科:牙痛、齒髓炎、根尖膿腫、根尖囊腫、根管治療後牙齒美白、根尖手術、根管顯微鏡治療、牙根尖成形術	專任:林思洸、李苑玲、蔡宜玲、吳國豪
牙齦過度增生、牙齦退縮、牙周手術、植牙手術、牙床保存缺損修補、牙周美容手術、牙冠增長、牙周病症:口臭、牙齦腫痛、牙齦流血、牙齒動搖	專任:王振穎、郭彥彬、陳漪紋、張博鈞、陳容慈、杜哲彰、王傳傑
顳顎關節，顏面疼痛	專任:蔡志孟*
整體病患牙科照護、急症處理	專任:林思洸
口腔黏膜及顎骨疾病:口腔良性及惡性腫瘤、唾液腺腫瘤、齒源性囊腫及腫瘤、口腔感染性疾病、復發性口腔潰瘍、扁平苔癬	專任:王逸平、張玉芳
非顳顎關節病症、齒顎矯正科:齒列不正、咬合不正、骨性咬合異常、上下顎前突、錯咬、開咬、先天性唇顎裂合併咬合異常	專任:陳羿貞、張瑞青、姚宗珍
口腔癌、口腔良性腫瘤、正顎手術、人工植牙手術、顎骨骨折、放射性骨壞死、口腔良性病灶光電療法、智齒拔除、頭頸部感染、唾液腺病變治療	專任:郭生興、李正喆、章浩宏、陳信銘、鄭世榮、林鴻穎 何念恩*、吳芳育、陳奕誠 兼任:郭英雄、韓良俊(由醫師自行約診，未開放網路電話或現場掛號)
持有身心障礙手冊並符合衛生福利部規定之口腔病症者，請電洽特殊需求者牙科醫療服務示範中心諮詢。	專任:楊湘、陳信銘、曾琬瑜、黃桂芬、張曉華、王姻麟、林鴻穎* 王詩凱、陳漪紋、沈智慧*、吳國豪

口腔醫學部門診時間(看診地點：西址一樓六西及九西)

上午										下午									
說　明	預約碼	診	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	備　註		說　明	預約碼	診	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	備　註	
牙體復形科	121118	18			教李伯訓			註一：依報到順序看診，請於上午診10:30下午診15:00以前，須本人親自到診間完成報到手續。 註二：因健保規定，牙科同一日僅能掛一診掛一次號費。		家庭牙科	220416	16	教陳容慈	初教蔡志孟		教吳國豪			
牙髓病科	121320	20			教李苑玲					牙體復形科	221118	18			教姜昱至		教林勳章		
牙周病科	120421	21	教張博鈞	教郭彥彬	教王振穎		教杜哲彰			牙髓病科	221320	20	教林思洸			教蔡宜玲			
贋復補綴牙科	121522	22	教胡家源	教藍翊豪		教王翰偉	教李明澍			牙周病科	220416	16					教王傳傑		
口腔黏膜	120814	14		教張玉芳		教王逸平					220421	21			教陳漪紋				
口腔顎面外科	122005	05		教郭生興			教郭生興			贋復補綴牙科	221522	22		教楊宗傑					
	122006	06			教李正喆	教李正喆					221543	43	教歐旭峯						
	122007	07	教陳信銘							顳顎關節、顏面疼痛	221512	12				教蔡志孟			
	122017	17				教陳奕誠				口腔顎面外科	222002	02		教何念恩					
1,2,3,4週	122011	11					教林鴻穎				222007	07					教陳信銘		
1,3,5週	122011	11	教林鴻穎								222008	08				章浩宏			
顳顎關節、顏面疼痛	122009	09		教鄭世榮							222017	17			教吳芳育				
齒列矯正(自費門診)	121959	59		教#張瑞青	教#陳羿貞	教#姚宗珍	教#陳羿貞			顳顎關節、顏面疼痛	222009	09			教鄭世榮				
	121960	60	教#張瑞青							齒列矯正(自費門診)	221959	59	教#陳羿貞	教#主治醫師	教#姚宗珍				
特殊需求門診		46	約楊湘	約楊湘		約陳信銘	約黃桂分				221960	60				教#張瑞青	教#張瑞青		
	133347	47		醫師輪診						特殊需求門診		46	約沈智慧	約曾琬瑜	約王詩凱	約陳漪紋	約吳國豪		
1,3,5週/2,4週		46			教張曉華/王姻麟														

特殊需求者牙科醫療服務示範中心，看診地點在兒童醫院四樓，僅限持身心障礙手冊，一般門診無法配合治療，諮詢及預約電話總機轉270475

貳、教學師資

一、齒顎矯正科主任/訓練機構負責人

二、專任指導醫師

需提供113年8月後某個月的機構或醫院公開告示之門診表作為佐證，例如機構官網、公告欄或其他公開平台的門診資訊，可採用截圖方式提交。每週須有三次以上門診記錄

貳、教學師資

三、兼任指導醫師

三、兼任指導醫師	兼任指導醫師 認定標準： 一、具衛生福利部認定之齒顎矯正專科醫師資歷一年以上者。 二、自任職起每一年至少發表一篇矯正相關之「期刊論文或學術會議論文」。 ◎佐證請詳填表格三與四。 ◎備註： 一、應有聘書或在職證明認定。 二、依衛生局報備支援為準或執業登記在該機構齒顎矯正科。可為診間臨床病例指導或診外教學指導，應有出勤紀錄（每週至少一診）。	部定專科醫師一年以上 符　合( ) 不符合( )	自任職起，每年至少一篇矯正相關之期刊論文或學術會議論文 符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	聘書或在職證明 符　合( ) 不符合( )	報備支援或執登此機構齒顎矯正科

一週至少一診

	三、確實負責指導該機構之受訓醫師且有紀錄。					

表格三:
教學師資審查
三、兼任指導醫師

112年8月1日前取得專科醫師資格者即符合兼任指導醫師年資

計算訓練員額時兼任指導醫師不得超過專任指導醫師的二倍，呈報衛福部者標示＊

表格三

教學師資審查

112年8月1日前取得專科醫師資格者即符合兼任指導醫師年資

二、兼任指導醫師　　共〔6〕人

呈報衛福部兼任指導醫師名單請於姓名後標示＊備註。

此欄由訪查委員填寫

姓　名	專科醫師證書字號	任職期間	＊符合條件	符　合	不符合
張[redacted]	＊矯正專醫[redacted]號	69.07 至今	1,2,3		
洪[redacted]	＊矯正專醫[redacted]號	81.08 至今	1,2,3		
洪[redacted]	＊矯正專醫[redacted]號	83.08 至今	1,2,3		
廖[redacted]	＊矯正專醫[redacted]號	83.07 至今	1,2,3		
張[redacted]	＊矯正專醫[redacted]號	92.07 至今	1,2,3		
楊[redacted]	＊矯正專醫[redacted]號	96.07 至今	1,2,3		
王小明	矯正專醫字第888號	112. 08至今	1, 2, 3		

說明：符合條件請參考衛生福利部公告之齒顎矯正專科醫師訓練機構認定基準，第二大項內容（貳、教學師資）。擔任齒顎矯正專科訓練機構之兼任指導醫師必須為衛生福利部所認定之齒顎矯正科專科醫師，滿一年以上資歷者。

認定標準：1.符合研究論文要求(自任職起每一年至少發表一篇矯正相關之「期刊論文或學術會議論文」)。
2.需有聘書或在職證明認定，兼任醫師以一週至少一診為主。
3.須衛生局報備支援為準。可為診間臨床病例指導或診外教學指導需有出勤記錄。

訓練機構每年每訓練一位專科醫師時，至少必須聘有合格之專任齒顎矯正科專科指導醫師二位擔任訓練指導工作。

當每年每增加一位受訓醫師，則須增加一位合格之專任齒顎矯正科專科指導醫師，或二位兼任齒顎矯正科專科指導醫師。計算訓練員額時兼任指導醫師不得超過專任指導醫師的二倍。

表格三:
教學師資
審查
三、兼任
指導醫師

112年8月1日前取得專科醫師資格者即符合兼任指導醫師年資

需衛生局報備支援或執登在該機構齒顎矯正科

齒矯專醫字第 [redacted] 號

齒顎矯正科專科醫師證書

張 [redacted] 男性 ID [redacted]

民國 [redacted] 出生

經本部甄審合格為齒顎矯正科專科醫師依據醫師法規定給予證書以資證明

自民國 98 年 11 月 18 日

本證書有效期間

至民國 116 年 11 月 17 日

衛生福利部部長 陳時中

中 華 民 國 110 年 11 月 29 日

取得資格日期

證書有效期間

每位兼任指導醫師皆須檢附資料

執業執照

牙醫師

張 [redacted]

執業應更新日期： 116/4/22

執業場所：圓周牙醫診所 <3703280383>

備註：

執業科別： 牙醫一般科

執照字號： 中衛牙醫執字第 [redacted] 號

證書字號： 牙字 [redacted] 號

執業登記日期： 110 [redacted]

表格三:
教學師資
審查
三、兼任
指導醫師

112年8月1日前取得專科醫師資格者即符合兼任指導醫師年資

副本

國立臺灣大學醫學院附設醫院　聘函

受文者：牙科部

發文日期：中華民國112年7月19日
發文字號：校附醫人字第1120201951號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：無

茲敦聘

臺端為本院^聘用單位^支酬^職稱^，聘期自民國~~112~~年8月1日起至民國~~113~~年7月31日止。

附註：

一、兼任主治醫師到本院執行業務前，請務必確認已完成支援相備，俾本院開放醫療權限；聘兼期間如轉換執業登錄醫院，應於一個月前主動通知提聘單位，並重新辦理支援報備。

二、至本院服務應遵守本院相關規定，不得遲到、早退，如有無法到院之情形者，請事前以書面向提聘單位請假，電子病歷應於24小時內完成簽章，並遵守醫師倫理守則。

三、兼任主治醫師於本院服務期間若有違反前二點之情事，將列入下一年度之續聘參考。

四、請於聘期生效日前至教育訓練管理系統（http://edu.ntuh.gov.tw/）完成相關訓練，並將訓練紀錄交由單位建置個人資料。

(一)執登總院者：應於到職前完成『總院-年度新進同仁職前訓練學程』及到職三個月內完成『總院-年度兼任醫師學程』。

(二)執登他院者：應於到職三個月內完成「總院-年度兼任醫師學程(新、續聘-執登他院)」。

五、請提供1吋照片1張至單位行政助理處，俾利製發識別證，來院進行醫療支援業務時應佩戴以利身分辨別。

六、如有執行醫療相關業務可加入景福互助會，以減輕因執行醫療相關業務所衍生爭議事件之個人責任負擔(申請表可至KM系統下載，路徑：知識館/全院性委員會/醫療爭議審議委員會/景福人員互助會入退會申請表)。

七、員工編號：^員工編號^。

正本：
副本：牙科部(含名冊)

院長 吳明賢

第1頁　共1頁

聘函或在職證明

有效期間民國113年8月1日起至民國114年7月31日止

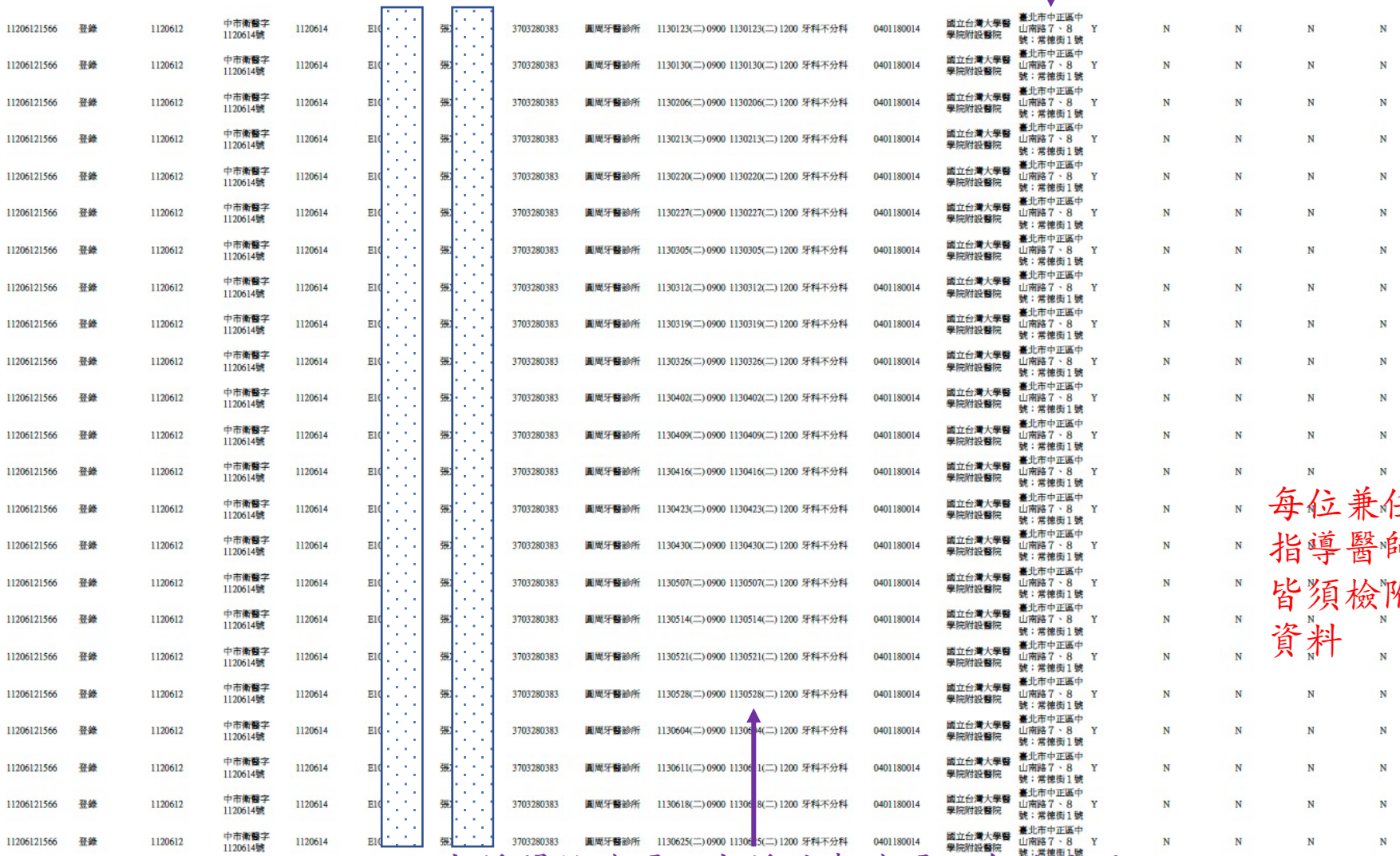
每位兼任指導醫師皆須檢附資料

13	0[redacted]	洪[redacted]	兼任主治醫師	牙科部
16	0[redacted]	張[redacted]	特聘兼任主治醫師	牙科部
18	6[redacted]	洪[redacted]	兼任主治醫師	牙科部

支援機構代碼要正確

支援機構名稱要正確

支援機構地址要正確



每位兼任指導醫師皆須檢附資料

支援開始時間、支援結束時間：介於民國113年8月1日起至民國114年7月31日之間

表格四: 論文發表清單
兼任指導醫師

每位兼任指導醫師皆須填寫個別的表格四

科學期刊（Science Citation Index, SCI）認可或國內各相關專科學會雜誌

表格四　　矯正相關期刊論文

三年(111/1/1-113/12/31)間

論文發表清單

發表醫師姓名：　張ＯＯ　☐ 專任指導醫師　☑ 兼任指導醫師

	編號	發表醫師姓名	論文名稱	期刊名稱或會議名稱	發表年度
A. 期刊論文（請呈現 111/1/1 至 113/12/31 之資料）	1.	無			
B. 會議論文（請呈現 111/1/1 至 113/12/31 之資料）	1.	Cheng-Yen Tsai, Hsuan-Yi Hsiao, Hsin-Fu Chang, Li-Fang Hsu	Non-Surgical Clear Aligner Treatment for Class III Malocclusion with Anterior Crossbite: A Clinical Report	2022 Taiwan International Orthodontic Forum & The 11th Resident Meeting of Taiwan Association of Orthodontists, Taipei, Taiwan. Dec 06-08, 2022, Taipei, Taiwan	2022
	2.	Sheng-Tao Lin, Hsin-Fu Chang, Chen-Ming Lin, Jenny Zwei-Chieng Chang	Edentulous space closure with molar protraction	American Association of Orthodontists 2023 Annual Session	2023

2024

矯正相關

自任職起，每年至少一篇「期刊論文」或「學術會議論文」

貳、教學師資
三、兼任指導醫師

兼任師資門診排班表（請呈現113/8後某月份之單位門診表）

時間 / 醫師	星期一		星期二		星期三		星期四		星期五	
	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午
陳		*			*				*	
姚				*		*	*	*		
張	*		*					*		*
張			*							
洪			*							
洪									*	
廖		*								
張			*							
楊	*									

一週至少一診，可為診間臨床病例指導或診外教學指導，需有出勤記錄

貳、教學師資
四、訓練員額

四、訓練員額	認定標準： 一、訓練機構應聘有至少二名合格之專任指導醫師擔任訓練指導工作，並每年可收訓一名受訓醫師。每增加一名專任指導醫師，當年可增加一名受訓容額。 二、訓練機構得聘兼任指導醫師，每二名合格之兼任指導醫師每年可訓練一名受訓醫師，計算訓練員額時兼任指導醫師人數不得超過專任指導醫師人數之二倍。	前一年度（113年）核定結果（ ）位	自評下一年度（114年）可收訓醫師名額（ ）位		評鑑委員核定下一年度（114年）可收訓醫師名額（ ）位	若上述任一必要條件項目無法符合時，「**貳、教學師資**」分項之總分即得0分
總計						25%

參、教學設備

一、教學場所

二、教學設備

參、教學設備

項目	評鑑標準	前一年度考核結果	自評	年度異動	評鑑委員	占分比率
一、教學場所	討論及教學空間) 〔 〕有，可容納_____人 〔 〕無 認定標準： 一、需有適當之討論及教學空間。 二、於齒顎矯正門診時段受訓醫師應具備專屬治療椅。 ◎佐證資料留原單位備查	符 合( ) 不符合( )	符 合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符 合( ) 不符合( )	10%
二、教學設備	電腦測顱分析系統 〔 〕有 〔 〕無 齒顎矯正科期刊_____種 認定標準： 一、具電腦測顱分析系統至少一種 二、具齒顎矯正相關期刊至少三種以上並可供線上查閱及全文下載。 ◎佐證資料留原單位備查	符 合( ) 不符合( )	符 合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符 合( ) 不符合( )	10%
總計						20%

★實地訪視時請檢附資料佐證

參、教學設備

項目	評鑑標準
一、教學場所	討論及教學空間) 〔 〕有，可容納_____人 〔 〕無 認定標準： 一、需有適當之討論及教學空間。 二、於齒顎矯正門診時段受訓醫師應具備專屬治療椅。 ◎佐證資料留原單位備查
二、教學設備	電腦測顱分析系統 〔 〕有 〔 〕無 齒顎矯正科期刊_____種 認定標準： 一、具電腦測顱分析系統至少一種 二、具齒顎矯正相關期刊至少三種以上並可供線上查閱及全文下載。 ◎佐證資料留原單位備查
總計	

★實地訪視時請檢附資料佐證

114年（今年）

項目	評鑑標準	前一年度考核結果	自評
一、教學場所	討論室 〔V〕有，可容納 30 人 〔 〕無 ~~齒顎矯正科書籍~~ ~~347 本(紙本)~~ ~~牙科相關書籍~~ ~~6413 本（紙本）~~ 齒顎矯正科期刊 14 種（電子） ~~牙科相關期刊~~ ~~773 種（電子）~~ 認定標準： 1.需有討論室 2.須有齒顎矯正相關期刊至少 3 種以上 ◎佐證資料留原單位備查	符 合(V) 不符合( )	符 合(V) 不符合( )
二、教學設備	~~單槍放映機 2 台~~ ~~幻燈機 2 台~~ 電腦測顱分析系統 〔V〕有 〔 〕無 認定標準： 1.單槍放映機(或幻燈機)至少 1 台 2.電腦測顱分析系統至少 1 種 ◎佐證資料留原單位備查	符 合(V) 不符合( )	符 合(V) 不符合( )

113年（去年）

肆、教學內容

一、教學課程

二、教學活動

表格五：受訓醫師調查

每位每週至少六次門診以上

執業執照執登齒顎矯正科

PGY完訓證明

在職證明

受訓醫師調查							此欄由訪查委員填寫	
姓名	受訓醫師編號	性別	出生年月日	牙醫師證書字號	受訓期間(含年月日)		符合	不符合
					起始	終止		
由訓練機構自評____年度（下一年度）可受訓醫師名額_____人								
認定標準：1.訓練機構應交受訓醫師之正式門診排班表，每週至少六次門診以上。 2.受訓醫師須有執業登記於齒顎矯正科。 3.評鑑核可後，將由甄審委員會核定每年訓練之名額。								

表格五：受訓醫師調查

每位每週至少六次門診以上

執業執照執登齒顎矯正科

PGY完訓證明

在職證明

受訓醫師門診排班表

第三年受訓醫師

陳[redacted]醫師

單週	一	二	三	四	五
AM		V	V	V	V
PM	V		V	V	V
雙週					
AM	V		V	V	V
PM	V	V		V	V

古[redacted]醫師

單週	一	二	三	四	五
AM	V	V		V	
PM	V	V		V	
雙週					
AM			V		V
PM	V	V	V		V

許[redacted]醫師

單週	一	二	三	四	五
AM	V		V		V
PM		V	V		V
雙週					
AM	V	V		V	
PM	V			V	V

江[redacted]醫師

單週	一	二	三	四	五
AM		V	V		V
PM		V	V		V
雙週					
AM	V	V		V	
PM	V		V	V	

林[redacted]醫師

單週	一	二	三	四	五
AM	V	V		V	V
PM	V			V	
雙週					
AM		V	V		V
PM		V	V		V

表格五：受訓醫師調查

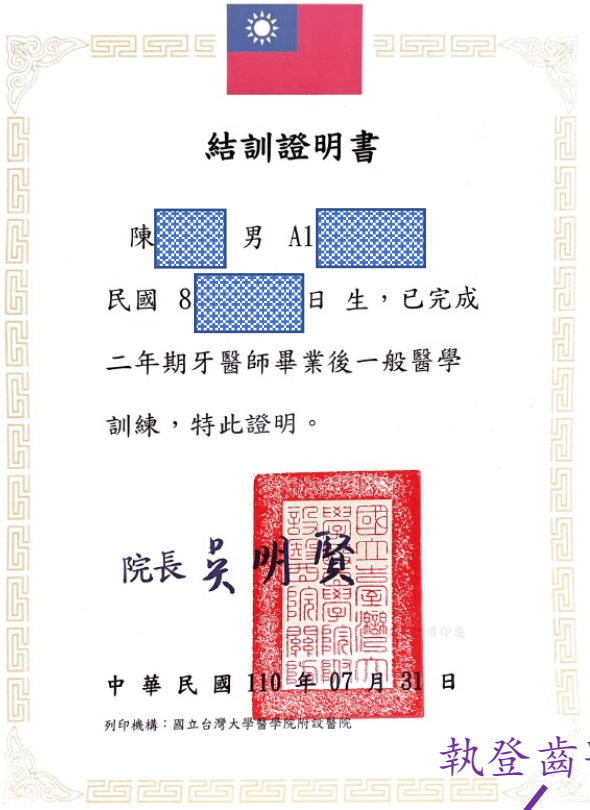
每位每週至
少六次門診
以上

執業執照執登
齒顎矯正科

PGY完訓證明

在職證明

每位受訓
醫師皆須
檢附資料



結訓證明書

陳[redacted] 男 A1[redacted]

民國 8[redacted]日 生，已完成

二年期牙醫師畢業後一般醫學

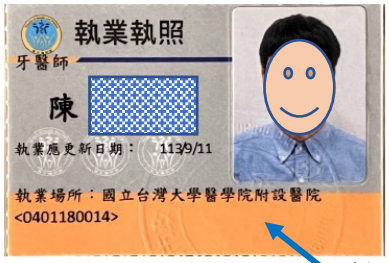
訓練，特此證明。

院長 吳明賢

中 華 民 國 110 年 07 月 31 日

列印機構：國立台灣大學醫學院附設醫院

執登齒顎矯正科



執業執照

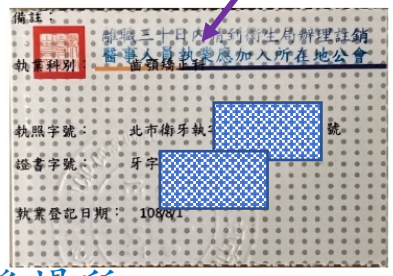
牙醫師

陳[redacted]

執業應更新日期： 113/9/11

執業場所：國立台灣大學醫學院附設醫院

<0401180014>



執業科別： 齒顎矯正科

執照字號： 北市衛牙執[redacted]號

證書字號： 牙字[redacted]

執業登記日期： 108/8/1

執登有效期間

執登場所

在職證明

肆、教學內容
一、教學課程

A. 受訓期間在指導醫師督導下自始至終親自完成治療之五個病例

B. 受訓期間在指導醫師督導下，親自參與治療二年以上之30個病例

C. 齒顎矯正科專科訓練之基礎生物醫學課程，應授課三十小時以上

D. 齒顎矯正科專科訓練之臨床牙醫學課程，應授課一百八十小時以上

E. 齒顎矯正臨床模擬課程

F. 受訓醫師得於受訓期間發表會議論文或期刊論文

肆、教學內容 一、教學課程
A. 自始至終親自完成五病例

項目	評鑑標準	前一年度考核結果	自評	年度異動	評鑑委員	占分比率
一、教學課程（依本課程完成訓練，所需時間至少為三	依衛生福利部公告之齒顎矯正專科醫師訓練課程基準檢附相關文件。 認定標準：應符合齒顎矯正專科醫師訓練課程基準之規定					
	齒顎矯正學科 A.受訓期間在指導醫師督導下自始至終親自完成治療之五個病例中： 1. 需包括 Angle's Class Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ各類不正咬合。 2.五個病例中，至少需有兩個拔牙病例。 ◎佐證請詳填表格六 ◎應提報完整病例及紀錄，佐證資料留原單位備查。	符　合( ) 不符合( ) ＊實地訪視時請檢附資料佐證	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	4%

肆、教學內容 一、教學課程
A. 自始至終親自完成五病例

表格六

受訓醫師自始至終親自完成治療之五個病例清單（含下面註1之病歷類型）

受訓醫師：

編號	病患姓名	年齡	性別	出生年月日	病歷號碼	聯絡電話	異常咬合類型	受訓醫師開始治療日期	開始治療日期	治療結束日期	追蹤日期	指導醫師
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												

註1：異常咬合類型：

1. 須包括 Angle’s Class I、II、III 各類不正咬合。
2. 五個病例中，至少須有兩個拔牙病例（請在異常咬合類型後括弧標示拔牙或不拔牙）。

註2：指導醫師欄請簽名/蓋章

肆、教學內容 一、教學課程
A. 自始至終親自完成五病例

表格六

每位受訓醫師皆須個別填寫表格

受訓醫師自始至終親自完成治療之五個病例清單（含下面註1之病歷類型）

異常咬合類型：這裡採用表格七

註1的分類，並註明拔牙或非拔牙 受訓醫師： 王小明

編號	病患姓名	年齡	性別	出生年月日	病歷號碼	聯絡電話	異常咬合類型	受訓醫師開始治療日期	開始治療日期	治療結束日期	追蹤日期	指導醫師
1.	王	2	女	19	6	09	1 非拔牙	2022/2/16	2022/2/16	2023/7/10	2024/1/19	陳羿貞
2.	段	3	女	19	8	09	1 非拔牙	2022/2/18	2022/2/18	2023/12/14	2024/1/17	陳羿貞
3.	馬	5	男	19	2	09	4 非拔牙	2022/10/7	2022/10/7	2023/11/10	2024/1/5	陳羿貞
4.	鄧	2	男	19	3	09	2 非拔牙	2022/11/1	2022/11/1	2023/11/6	2024/1/8	張瑞青
5.												

指導醫師欄要簽名或蓋章

註1：異常咬合類型：

1. 須包括 Angle’s Class I、II、III 各類不正咬合。
2. 五個病例中，至少須有兩個拔牙病例（請在異常咬合類型後括弧標示拔牙或不拔牙）。

註2：指導醫師欄請簽名/蓋章

可從缺
治療未完成請勿填入

肆、教學內容 一、教學課程
B. 親自參與治療二年以上30個病例

年）		B.受訓期間在指導醫師督導下，親自參與治療二年以上之 30 個病例，應包括不同類型之不正咬合病例： 1.Angle's Class Ⅰ（五例）。 2.Angle's ClassⅡ（三例）。 3.Angle's ClassⅢ（二例）。 4.Interdisciplinary Treatment Cases（三例）。 5.Facial or Dental Asymmetry（一例）。 6.Orthognathic surgical Case(Class Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ之case 皆可)（一例）。 ◎佐證請詳填表格七 ◎應準備簡單病例摘要備查，佐證資料留原單位備查。	符 合( ) 不符合( )	符 合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符 合( ) 不符合( )	4%

＊實地訪視時請檢附資料佐證

肆、教學內容 一、教學課程
B. 親自參與治療二年以上30個病例

受訓醫師治療病例清單

表格七

受訓醫師：

編號	病患姓名	年齡	性別	出生年月日	病歷號碼	聯絡電話	異常咬合類型	受訓醫師開始治療日期	開始治療日期	治療結束日期	追蹤日期	指導醫師
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												

註1：異常咬合類型(**請照異常咬合類型 1-6 類依序填寫**)

1. Angle's Class I	**5 例**	**4. Interdisciplinary Treatment Cases**	**3 例**
2. Angle's Class Ⅱ	**3 例**	**5. Facial or Dental Asymmetry**	**1 例**
3. Angle's Class Ⅲ	**2 例**	**6. Orthognathic surgical Case(Class Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ之 case 皆可)**	**1 例**

註2：指導醫師欄請簽名/蓋章

註3：每位受訓醫師皆需填寫。本表若不敷使用，請自行增加欄位填寫。

肆、教學內容 一、教學課程

B. 親自參與治療二年以上30個病例

異常咬合類型：這裡採用
表格七註1的分類，可註
明拔牙或非拔牙（可複選）

每位受訓醫師
皆須個別填寫
表格

表格七　受訓醫師治療病例清單

受訓醫師： 王小明

編號	病患姓名	年齡	性別	出生年月日	病歷號碼	聯絡電話	異常咬合類型	受訓醫師開始治療日期	開始治療日期	治療結束日期	追蹤日期	指導醫師
40.	陳	2	男	19	7	09	1 非拔牙	2023/3/23	2023/3/23	N	N	姚宗珍
41.	蘇	4	女	1	4	09	4 非拔牙	2023/1/10	2023/1/10	N	N	姚宗珍
42.	李	2	女	2	5	09	2 拔牙	2023/10/31	2023/10/31	N	N	姚宗珍
43.	簡	2	女	20	4	09	2 拔牙	2023/9/27	2023/9/27	N	N	姚宗珍
44.	陳	2	男	2	4	09	5 非拔牙	2023/9/18	2023/9/18	N	N	姚宗珍
45.	陳	1	女	2	5	09	2 非拔牙	2023/3/10	2023/3/10	N	N	張瑞青
46.	蘇	3	女	1	5	2	3 非拔牙	2023/6/2	2023/6/2	N	N	張瑞青
47.	郭	1	女	2	7	09	2 非拔牙	2023/2/2	2023/2/2	N	N	張瑞青
48.	吳	2	女	1	5	09	1 非拔牙	2023/3/17	2023/3/17	N	N	張瑞青

註 1：異常咬合類型(請照異常咬合類型 1-6 類依序填寫)

1. Angle's Class I	5 例	4. Interdisciplinary Treatment Cases	3 例
2. Angle's Class Ⅱ	3 例	5. Facial or Dental Asymmetry	1 例
3. Angle's Class Ⅲ	2 例	6. Orthognathic surgical Case(Class Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ之 case 皆可)	1 例

註 2：指導醫師欄請簽名/蓋章

註 3：每位受訓醫師皆需填寫。本表若不敷使用，請自行增加欄位填寫。

指導醫師欄要
簽名或蓋章

肆、教學內容 一、教學課程
C. 基礎生物醫學課程三十小時以上

C.齒顎矯正科專科訓練之基礎生物醫學課程，應授課三十小時以上，並包括下列內容： 1.顱顏生長發育學。 2.頭頸部解剖學。 3.研究方法及生物統計學。 4.進階口腔生物學。 5.咬合生理學。 認定標準： 具授課課表與教師、學生等紀錄 ◎佐證請檢附課程課表或詳填表格八，簽到表等資料留原單位備查	符　合( ) 不符合( ) ＊實地訪視時請檢附資料（簽到表等）佐證	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	3%

肆、教學內容 一、教學課程
D. 臨床牙醫學課程180小時以上

D.齒顎矯正科專科訓練之臨床牙醫學課程，應授課一百八十小時以上，並包括下列內容： 1.測顱分析放射線學。 2.臨床齒顎矯正學。 3.齒顎矯正生物力學特論。 4.臨床齒顎矯正病例診斷及討論。 5.齒顎矯正學文獻回顧。 6. 顱顏畸型特論。 7.正顎手術學特論（含顎面矯正手術二十四小時課程）。 認定標準： 具授課課表與教師、學生等紀錄 ◎佐證檢附請課程課表或詳填表格八，簽到表等資料留原單位備查	符　合( ) 不符合( ) ＊實地訪視時請檢附資料（簽到表等）佐證	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	3%

肆、教學內容 一、教學課程

C. 基礎生物醫學課程三十小時以上

D. 臨床牙醫學課程180小時以上

表格八

可詳填表格八

分年編排，依機構第一年、第二年、第三年課程資料填寫

訓練機構年度課程清單（第一年課程）

編號	課程類別	課程標題	課程時間	上課地點	課程負責人（授課講師）
1	1	研究計畫專題討論	W4 08:00-09:00	台大醫院第八講堂	姚宗珍醫師與牙醫系老師等
2	1	學術論文之倫理及撰寫	W3 16:30-17:30	台大醫學院教室	余明俊等老師
3	1	廣義線性模型	W2 09:00-12:00	公共衛生學院	張淑惠等老師
4	1	口腔生物學	W3 10:00-12:00	牙醫學院 405 教室	陳容慈醫師與牙醫系老師等
5	1	咀嚼系統機能障礙學	W5 13:20~14:10	牙醫學院 404 教室	陳韻之等醫師
6	1	碩士論文			各指導老師
7	3	齒顎矯正學特論及實驗	每年 8-10 月期間	台大醫院 齒顎矯正科討論室	矯正科全體醫師
8	3	矯正治療模擬 操作理論與技巧	上學期 W1 09:00-17:00	台大醫院 齒顎矯正科討論室	張瑞青醫師
9	2	測顱分析學 (與齒顎矯正力學隔年調換)	上學期 W1 08:00-09:30	台大醫院 齒顎矯正科討論室	矯正科全體醫師
10	2	正顎手術學 (與顱顏成長發育學隔年調換)	下學期 W1 08:00-09:30	台大醫院 齒顎矯正科討論室	矯正科全體醫師

註 1：課程類別請填寫 1. 基礎生物醫學課程 2. 臨床牙醫學課程 3. 齒顎矯正臨床模擬課程 4. 討論會

註 2：如檢附原單位課程表可不填寫本表。

註 3：本表若不敷使用，請自行增加欄位填寫。

肆、教學內容 一、教學課程

C. 基礎生物醫學課程三十小時以上

D. 臨床牙醫學課程180小時以上

可檢附課程表

課程類別:1.基礎生物醫學課程

課程：研究計畫專題討論

112 年 W4 8:00-9:00

分年編排，分科目

112 學年度臨床牙醫學研究所研究論文討論日程表

Time: 星期四早上 8:00-9:00

Place: 第八講堂

Organizer: 張博鈞醫師、姚宗珍醫師、陳敏慧醫師、張玉芳醫師、王詩凱醫師

日期	姓名	指導老師	日期	姓名	指導老師
112/09/07	姚宗珍老師：Orientation		112/02/22	鄧翊廷 (PS)	楊宗傑
112/09/14	黃正傑 (PR)	王振穎	112/02/29	王姵勻 (PR)	陳淸紋
112/09/21	鄭宇翔 (OD)	曾琬瑜	112/03/07	魏鴻任 (OT)	張瑞青
112/09/28	教師節停課一次		112/03/14	陳容慈老師：演講	
111/10/05	梁子誼 (PR)	陳淸紋	112/03/21	周昀瑩 (PS)	楊宗傑
111/10/12	洪歆雅 (PD)	張曉華	112/03/28	楊淞普 (OT)	陳昇貞
111/10/19	程士容 (ED)	林俊彬	112/04/04	國定假日	
111/10/26	吳國豪 (ED)	李苑玲	112/04/11	郭璋庭老師：演講	
111/11/02	劉人豪 (ED)	林思洸	112/04/18	賴昱任 (PS)	王東美
111/11/09	侯欣翰老師：演講		112/04/25	丁敏琼 (PD)	王姻麟
111/11/16	李孟蓉 (OT)	姚宗珍	112/05/02	劉璋文老師：演講	
111/11/23	潘珮瑜 (PR)	郭彥彬	112/05/09	張豪傑 (PR)	張博鈞
111/11/30	王詩凱老師：演講		112/05/16	蕭靖東 (OT)	賴向華
111/12/07	（課程彈性調整時段）		112/05/30	（課程彈性調整時段）	

課程日期:
111/8/1至
114/7/31之間

肆、教學內容 一、教學課程
E. 齒顎矯正臨床模擬課程

E.齒顎矯正臨床模擬課程(wire bending & typodont course)，應包括下列內容： 1.獨自完成一套 Angle's Class Ⅰ或 Class Ⅱ或 Class Ⅲ之齒顎矯正治療蠟型(Typodont)。 2.上述矯正治療應包括排	符　合( ) 不符合( )	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	2%

可檢附課程表或詳填表格八

若檢附課程表，課程日期應介於113/8/1至114/7/31之間

整(Aligning)、關閉空隙(Space closure)、精密咬合調整(Detailing)及完成階段(Finishing)之系列矯正金屬線彎製成品，並 附有各治療步驟之相片紀錄。 認定標準： 訪查時，應陳列含齒顎矯正金屬線彎製(wire bending)、齒顎矯正臨床模擬課程(typodont course)之實習手冊（講義）及每位受訓醫師之實習成品及病例紀錄 ◎佐證請檢附課程課表或詳填表格八，簽到表等資料留原單位備查					

實地訪視時請應陳列含齒顎矯正金屬線彎製(wire bending)、齒顎矯正臨床模擬課程(typodont course)之實習手冊（講義）及每位受訓醫師之實習成品及病例紀錄

肆、教學內容 一、教學課程
F. 受訓醫師得於受訓期間發表會議論文或期刊論文

	F. 受訓醫師得於受訓期間發表會議論文，或於專科醫師甄審口試前以第一作者投稿中華民國齒顎矯正學期刊或台灣口腔矯正醫學會雜誌或國內外具 SCI 之學術期刊。 ◎佐證請詳填表格四。	符　合( ) 不符合( )	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	2%

肆、教學內容 一、教學課程

F. 受訓醫師得於受訓期間發表會議論文或期刊論文

填寫表格四

表格四

論文發表清單

發表醫師姓名：　　□ 受訓醫師

	編號	發表醫師姓名	論文名稱	期刊名稱或會議名稱	發表年度
A. 期刊論文	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
B. 會議論文	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				

於專科醫師甄審口試前以第一作者投稿中華民國齒顎矯正學期刊或台灣口腔矯正醫學會雜誌或國內外具SCI之學術期刊

範例：

發表醫師姓名：鄭信忠醫師　　■ 受訓醫師

	編號	發表醫師姓名	論文名稱	期刊名稱或會議名稱	發表年度
A. 期刊論文	1	鄭信忠、張家馨、謝錚婷	台北醫學大學附設醫院齒顎矯正拔牙病例分析	中華民國齒顎矯正學雜誌 20-1 期，PP. 33-40	98 年
	2				
B. 會議論文	1	鄭信忠，謝學吟，盧泰良，陳建鋒	The impact of third molars on the mandibular relapse in post-orthodontic patients: a meta-analysis.	中華民國齒顎矯正學會第 14 屆第二次會員大會暨學術研討會，P. 44	104 年
	2				

註：1.請呈現受訓醫師受訓期間之資料。

2.論文指導者，請以底線標示。

肆、教學內容
二、教學活動

一、相關課程討論會

二、臨床病例討論會

三、跨科會議

四、臨床操作

五、特殊紀錄

肆、教學內容
二、教學活動

佐證請檢附課程課表或詳填表格八

＊實地訪視時請檢附資料（簽到表等）佐證

二、教學活動	一、相關課程討論會 認定標準：每週至少一次，每次至少五十分鐘，並應有會議紀錄(包括內容摘要、主持人、報告者、出席者、討論內容等紀錄) ◎佐證請檢附課程課表或詳填表格八，簽到表等資料留原單位備查	符　合( ) 不符合( )	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	2%

肆、教學內容
二、教學活動

佐證請檢附課程課表或詳填表格八

＊實地訪視時請檢附資料（簽到表等）佐證

二、臨床病例討論會 認定標準：每週至少一次，每次至少五十分鐘，並應有會議紀錄(包括內容摘要、主持人、報告者、出席者、討論內容等紀錄)。 ◎佐證請檢附課程課表或詳填表格八，簽到表等資料留原單位備查	符　合( ) 不符合( )	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	2%
三、跨科會議 認定標準：每月至少一次跨科（除齒顎矯正科外之其他牙科專科）之學術會議或病例討論會且有詳細紀錄。 ◎佐證請檢附課程課表或詳填表格八，簽到表等資料留原單位備查	符　合( ) 不符合( )	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	1%

肆、教學內容
二、教學活動

	四、臨床操作 認定標準：受訓醫師每週至少六診，每診至少三小時，應有門診排班表證明。 ◎佐證請檢附受訓醫師門診排班表於表格五附件之後。	符　合( ) 不符合( )	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	此項目為必要條件，必須完全符合受訓醫師每週至少六診，每診至少三小時，需佐證，若無法完全符合條件，「肆、教學內容」分項之總分即得 0
	五、特殊紀錄 認定標準：訪查時，應陳列含齒顎矯正金屬線彎製(wire bending)（齒顎矯正實驗室課程(typodont course)之實習手冊（講義）及每名受訓醫師之實習成品	符　合( ) 不符合( )	符　合( ) 不符合( )	無異動（ ） 有異動（ ） 說明：	符　合( ) 不符合( )	2%
總計						25%

伍、缺失改進說明

伍、缺失改進說明

伍、缺失改進說明

項目	前一年度建議改進內容	訓練機構說明
一		
二		
三		
四		

陸、必填表格

表格一、訓練機構一百個以上病例清單
表格二、專任教學師資審查
表格三、兼任教學師資審查
表格四、負責人、專兼任教師、受訓醫師論文發表清單
表格五、受訓醫師調查
表格六、受訓醫師自始至終親自完成五個病例清單
表格七、受訓醫師治療病例清單
表格八、訓練機構年度課程清單

柒、異動佐證欄資料

柒、異動佐證欄資料

註 1：請檢附申請書內有變動項目之佐證。

註 2：本表若不敷使用，請自行增加欄位填寫。

感謝聆聽