

花蓮縣牙醫師公會 函



地址：970 花蓮市林森路 322 號 6 樓之 1
聯絡電話：03-8336595 傳真：03-8336593
聯絡人：林靖梅

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國 112 年 3 月 9 日
發文字號：(112) 花牙醫浩字第 045 號
速別：普通
密等及解密條件：

附件：2023 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩
及口腔保健推廣海報觀摩活動辦法暨附件

主旨：函轉社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會辦理「2023 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩」及「2023 年全國暨各縣市國小學童口腔保健推廣海報觀摩」活動，敬請貴校共襄盛舉並踴躍參與，詳如說明段，敬請 查照惠辦。

說明：

- 一、依據衛生福利部 112 年度國小學童含氟漱口水防齲計畫辦理。
- 二、檢附為鼓勵學校宣導及推動學童口腔保健活動，教育部國民及學前教育署與衛生福利部共同擔任旨揭活動指導單位，請貴校踴躍參加。
- 三、檢附「2023 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩」活動辦法 1 份，活動訊息陸續更新於該會網 (<https://www.cda.org.tw>，點選口腔衛生/各公會口腔衛生活動) 下載。
- 四、本案相關問題請洽牙醫全聯會 (聯絡電話：02-2500-0133 轉 251 周小姐) 或本縣牙醫師公會 (聯絡電話：03-8336595)。
- 五、報名資料及微電影作品以「隨身碟」方式繳交。
- 六、收件時間：即日起至 112 年 07 月 30 日止(五)止
- 七、收件地點：花蓮縣牙醫師公會 (花蓮市林森路 322 號 6 樓之 1)

正本：花蓮縣政府教育處、花蓮縣各級國小

副本：林易超醫師

理事長

吳志浩

2023年全國暨各縣市國小學童潔牙微电影觀摩時程

項目	說明	潔牙微电影時間	海報預計時間
報名收件	將微电影作品、報名表、演員表word檔、著作財產權授權同意書及肖像權使用同意書PDF/JPG檔，以數位檔案(如USB隨身碟或光碟)繳交學校所在地牙醫師公會	7月30日(日)	7月30日(日)
各縣市觀摩評審時間	參加作品進入各縣市觀摩審查程序	2023年7月30日(日)~8月7日(一)	2023年7月30日(日)~8月7日(一)
花蓮縣牙醫師公會	公會評審委員進行審核	2023年08月07日(一) 2023年08月19日(六)	2023年08月07日(一) 2023年08月19日(六)
各縣市提報名單	各縣市提供參加學校清冊及入選全國觀摩甲乙組各兩名隨身碟/光碟	2023年08月31日(四)	2023年08月31日(四)
各縣市核銷	各縣市提供公文單據憑證復健及支出報表	2023年10月02日(一)前	2023年10月02日(一)前
全國觀摩評審評選時間	各縣市甲乙組前兩名作品進入全國觀摩審查程序	2023年10月01日(日)前	2023年10月01日(日)前
入圍名單公告網站及網路票選	1. 公告入圍名單 2. 至本會網站上進行網路票選	2023年09月5日(二)~ 2023年09月30日(六)	2023年09月5日(二)~ 2023年09月30日(六)
邀請獲獎學校	邀請獲獎學校參與頒獎典禮	2023年09月06日(三)~ 2023年10月06日(五)	2023年09月06日(三)~ 2023年10月06日(五)
頒獎典禮	2023年全國各縣市國小學童潔牙微电影暨校園口腔保健推廣海報觀摩	2023年11月04日(六) 於格萊天漾大飯店	2023年11月04日(六) 於格萊天漾大飯店

2023 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩辦法

112.02 版本

壹、計畫目的：

- 一、因應新型冠狀病毒肺炎（COVID-19）疫情，推展多元潔牙觀摩方式。
- 二、鼓勵學校將平時推廣成果與各界分享，落實校園口腔保健。

貳、指導單位：衛生福利部口腔健康司、教育部國民及學前教育署

- 一、經費補助。
- 二、行政協調及代為轉文直轄市、各縣市衛生教育局處及請學校配合執行。
- 三、提供各獎項、獎狀、獎盃上之署名落款。

參、主辦單位：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

- 一、籌措活動經費及內容規劃。
- 二、邀請全國觀摩評審及辦理全國觀摩評選。
- 三、辦理全國觀摩頒獎。
- 四、辦理全國觀摩核銷及成果報告。

肆、協辦單位：各縣市衛生教育局處、各縣市牙醫師公會

- 一、辦理各縣市觀摩收件、邀請縣市觀摩評審及進行縣市觀摩評選。
- 二、提供各縣市代表參與全國潔牙微電影觀摩學校名單、影片暨相關資料。
- 三、辦理縣市觀摩核銷。

伍、活動時間及繳件期限：

- 一、各縣市微電影觀摩：公告開始至 112 年 07 月 30 日截止收件。112 年 07 月 30 日前學校提供繳件資料予各縣市牙醫師公會。各縣市公會於 112 年 08 月 31 日前完成評選並提供縣市觀摩所有參加學校清冊、甲/乙組前兩名名單、拍攝製作團隊及演員清單及作品檔案（可部份從缺）予全聯會。
- 二、全國微電影觀摩：112 年 09 月 05 日(二)公告入圍名單、112 年 10 月 01 日(日)前完成評選，訂於 112 年 11 月 04 日(六)頒獎。
- 三、網路票選人氣獎：112 年 09 月 05 日(二)至 09 月 30 日(六)止。
- 四、活動辦法及得獎名單公告於本會官網 www.cda.org.tw[口腔衛生->政府單位專案計畫]。
- 五、報名資料及微電影作品以數位檔案(如:USB、光碟片、雲端等)方式繳交。

陸、頒獎地點：格萊天漾大飯店（台北市萬華區艋舺大道101號13樓）。

柒、參加對象：

- 一、各縣市微電影觀摩：學校自由報名參加或教育局處、各縣市牙醫師公會推薦學校。
- 二、全國微電影觀摩：各縣市潔牙微電影觀摩甲乙組前兩名之學校。

捌、參加辦法：

一、組別：以校為單位，甲乙組別擇一參加，每校僅限1份微電影作品。

- (一)甲組（全校大於6班學校）。
- (二)乙組（全校含6班以下學校）。

二、微電影主題（至少包含其中1項）

- (一)餐後督導式潔牙。
- (二)國小學童含氟漱口水。
- (三)防齲氟化物使用。

三、微電影內容

- (一)為三年內攝製完成之作品。
- (二)影片作品及音樂配樂須符合著作財產權。
- (三)未曾獲得國內外微電影或短片徵選獎項。

四、微電影規格：參賽影片3分鐘（加減15秒）。拍攝器材不拘，解析度1280x720（720p）以上，1920x1080（1080p）尤佳，符合HD規格。格式為.mp4或.avi或.wmv，內容含旁白及中文字幕，不得全以照片剪輯成影片的方式。

五、報名應備文件：請存數位檔案(如:USB)方式掛號寄至學校所在地之縣市牙醫師公會

- (一)微電影作品1份。
- (二)報名表、演員清單WORD檔【附件一、二】。
- (三)著作財產權歸屬同意書正本一式二份及影片人物肖像權同意書正本一份，含簽名、用印PDF/JPG檔【附件三、四】。

玖、評分方式：

	項目	計分方式
100%	影片完整性（主題切合性與正確性，內容是否緊扣所選定之主題）	30%

	影片影響性(內容與口腔保健推廣關係之密切性)	30%
	創意表現(創意構思是否新穎;內容是否具吸引力)	30%
	製作技術(攝影、剪輯、燈光、音效、分鏡、畫面美感)	10%
<p>★額外加分：</p> <p>1. 學校在地的地方特色—滿分最多5分。</p> <p>2. 同時報名入圍口腔保健推廣海報觀摩—加2分。</p>		

註：不足或超過時間的影片，酌扣總分1分

拾、獎項：

- 一、各縣市微電影觀摩，分甲、乙組取前三名，頒發優勝獎金、獎項等，可從缺。甲乙組前兩名代表該縣市參加全國觀摩。
- 二、全國觀摩獎項一覽表【詳附件五】。

拾壹、其他：

- 一、關於潔牙微電影觀摩辦法之內容，主辦單位保有更動權利，請留意公文及公告訊息。
- 二、檢附各單位聯絡方式【詳附件六】。

附件五

2023 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩獎項

獎項	名額	獎勵方式 (獎金/郵政禮券)	獎狀頒發單位
一、縣市潔牙微電影觀摩前三名	縣市觀摩甲、乙組前三名學校	全聯會補助： 第一名：5,000 元 第二名：3,000 元 第三名：2,000 元	由各縣市牙醫師公會決定
二、全國潔牙微電影觀摩入圍	凡入圍全國潔牙微電影觀摩之影片有功之學校師生，獎狀乙張，以資鼓勵(附件 2 清單)	獎狀乙張	衛生福利部
三、全國潔牙微電影觀摩-編劇優異獎	甲、乙組各一名(學校)	獎狀乙張 獎盃乙座 獎金 5,000 元	教育部國民及學前教育署
四、全國潔牙微電影觀摩-技術優異獎	甲、乙組各一名(學校)	獎狀乙張 獎盃乙座 獎金 5,000 元	教育部國民及學前教育署
五、全國潔牙微電影觀摩-創意優異獎	甲、乙組各一名(學校)	獎狀乙張 獎盃乙座 獎金 5,000 元	教育部國民及學前教育署
六、全國潔牙微電影觀摩-網路人氣獎	甲、乙組網路最高人氣票選各三名(學校)	獎狀乙張 獎金 5,000 元	教育部國民及學前教育署
七、全國潔牙微電影觀摩-演員表現優異獎	甲、乙組各三名(學生) (附件 2 清單：學生)	獎狀乙張 獎盃乙座 獎金 3,000 元	教育部國民及學前教育署
八、全國潔牙微電影觀摩佳作	甲、乙組佳作各三名(學校)	獎狀乙張 獎盃乙座 獎金 6,000 元	教育部國民及學前教育署
九、全國潔牙微電影觀摩優勝	甲、乙組前三名(學校)	獎狀乙張 獎盃乙座 金牌獎 30,000 元 銀牌獎 20,000 元 銅牌獎 10,000 元	教育部國民及學前教育署

附件六

2023 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩
各縣市牙醫師公會暨牙醫全聯會聯絡方式

	縣市別	承辦人	聯絡電話	地址
1	基隆市	廖小姐	02-24272811	202 基隆市中正區中正路 34 號 11 樓之三
2	台北市	許小姐	02-23965392	100 台北市中正區忠孝東路二段 120 號 7 樓
3	新北市	林小姐	02-89613706	220 新北市板橋區三民路 2 段 37 號 11 樓
4	桃園市	劉小姐	03-4229450	320 桃園市中壢區環北路 400 號 18 樓之 2
5	新竹市	徐小姐	03-5229762	300 新竹市光復路二段 575 號 5 樓
6	新竹縣	林小姐	03-5556255	302 新竹縣竹北市縣政三街 136 號 4 樓之二
7	苗栗縣	王小姐	037-372662	360 苗栗縣苗栗市文山里正展路 8 號 3 樓
8	台中市	賴小姐	04-22652035	402 台中市南區忠明南路 789 號 34 樓之 1 (台中市牙醫師公會)
9		王小姐	04-25260714	420 台中市豐原區圓環東路 703 號 7 樓之 3 (大台中牙醫師公會)
10	彰化縣	邱小姐	04-7113917	500 彰化縣彰化市中山路 2 段 2 號 5 樓
11	南投縣	吳小姐	049-2224071	540 南投縣南投市中興路二街 62 號
12	雲林縣	張小姐	05-5334125	640 雲林縣斗六市雲林路 2 段 203 號 6 樓
13	嘉義市	陳小姐	05-2833210	600 嘉義市興業西路 336 之 1 號 8 樓之一
14	嘉義縣	林小姐	05-2316363	600 嘉義市世賢路一段 677 號 6 樓之 1
15	台南市	李小姐	06-3122908	710 台南市永康區中華路 196-14 號 10 樓
16	高雄市	張小姐	07-3350350	806 高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓
17	屏東縣	伍小姐	08-7239155	900 屏東縣屏東市和生路一段 14 號 9 樓-1
18	台東縣	饒小姐	089-346839	950 台東縣台東市新生路 226 號
19	花蓮縣	林小姐	038-336595	970 花蓮縣花蓮市林森路 322 號 6 樓-1
20	宜蘭縣	陳小姐	039-333077	260 宜蘭縣宜蘭市女中路 3 段 62 號 6 樓
21	澎湖縣	盧小姐	06-9216511	880 澎湖縣馬公市案山里大賢街 160 號 2 樓
22	金門縣	張小姐	082-372008	893 金門縣金城鎮民權路 226 巷 2 弄 15 號
23	全聯會	周小姐	02-25000133#251	104 台北市中山區復興北路 420 號 10 樓

[附件一]

2023年全國各縣市國小學童口腔保健推廣海報觀摩報名表

參加組別：甲組 乙組 參賽編號： (此列由活動單位填寫)

縣 市 別		學校名稱	
學校地址		□□□	
學 校 聯 絡 人	姓 名	職 稱	
	電話(O) ()	手 機	
	E-mail		
作 品 主 題			
作品簡介/說明約100字於大會手冊呈現			
檢核繳交文件	<input type="checkbox"/> 作品 <input type="checkbox"/> 報名表 <input type="checkbox"/> 著作財產權歸屬同意書 <input type="checkbox"/> 切結書		

※備註：

- 請務必填寫線上報名表單：<https://forms.gle/CqcK4WJH7cyPVrcu5> 或掃描QR Code開啟表單並繳交紙本報名表。
- 每一欄位務請詳實填寫清楚，手機請以上班時間可以接聽電話之號碼。
- 相關訊息公布於本會網站。
- 縣市口腔保健推廣海報觀摩報名表及作品，請於112年07月30日前以數位檔案(如：USB、光碟片、雲端等)以親送或「掛號」(郵戳為憑)至學校所在地之縣市牙醫師公會(聯絡方式詳如辦法附件6)。
- 全國口腔保健推廣海報觀摩報名表及作品，各縣市牙醫師公會請於112年08月31日前以數位檔案(如：USB、光碟片、雲端等)方式繳交至本會。
- 檢附「報名應備文件」請用印；如得獎，本會將用印後寄回，未得獎者不予檢還。



2023年全國各縣市國小學童口腔保健推廣海報觀摩
製作團隊清單

一、校方製作團隊			
(一) 對象：校長、主任、老師、護理師等			
(二) 可獲衛生福利部獎狀乙張			
(三) 欄位不足請自行增列			
	職稱	姓名	負責領域
1			
2			
3			
二、學生清單			
(一) 對象：學生			
(二) 可獲衛生福利部獎狀乙張			
(三) 欄位不足請自行增列			
	學生姓名	學生班級	負責領域
1		年 班	
2		年 班	
3		年 班	
4		年 班	
5		年 班	
6		年 班	
7		年 班	
8		年 班	

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

2023年全國各縣市國小學童口腔保健推廣海報觀摩

著作財產權歸屬同意書

_____ (學校代表)參加社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會主辦之2023年全國各縣市國小學童口腔保健推廣海報觀摩，雙方約定如下：

一、參賽人保證所提供之作品：

1. 無侵害他人智慧財產權及肖像權之情事。
2. 為本人創作，未曾出版或未曾得獎、亦無抄襲之情事。
3. 若有任何第三者主張受侵害之事，本人需自行出面處理，與主辦單位無涉。
4. 若有任何相關侵權行為，主辦單位有權取消入選資格。

二、得獎者同意自公布得獎日起，該作品之著作財產權無條件讓與社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會（以下稱全聯會）。

三、得獎者同意全聯會將得獎作品無償依其需要，自行或指定其他第三人，予以重製、傳送、公開傳播、出版發行、公開發表或為其他方式之利用等行為，且使用方式、時間、地域及次數均不受限，均不另給報酬。

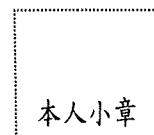
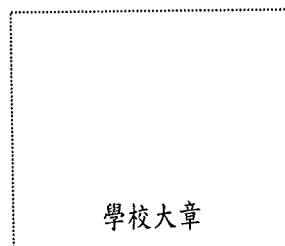
四、本會有權對得獎作品進行修改、調整，得獎者並不得對全聯會行使著作人格權。

著作人：

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：



社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：台北市中山區復興北路420號10樓

代表人：

※檢附「報名應備文件」請用印；如得獎，本會將用印後寄回，未得獎者不予檢還。

中 華 民 國 1 1 2 年 月 日

切 結 書

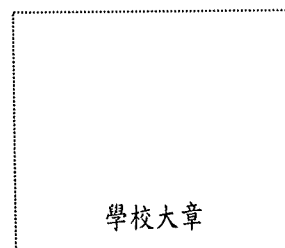
立切結書人_____ (學校代表)參加社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會主辦之2023年全國各縣市國小學童口腔保健推廣海報觀摩(以下簡稱本活動)，參賽作品絕對出自本校/本人之創作且參賽資格符合活動辦法規範，並保證無違反本活動辦法之事，如有違反並經查證屬實者，願被取消參賽資格、撤銷獎項並追回原發給之獎金及獎狀，絕無異議。

具 結 人：

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：



中 華 民 國 1 1 2 年 月 日

附件一

2023 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩報名表

參加組別：甲組 乙組

學校名稱		縣市別	
學校地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
學校聯絡人		職稱	
聯絡電話	()	分機	電子信箱
作品名稱 (15 字為限)			
作品長度	分	秒	
主題說明 (100 字為限)			

※縣市潔牙微電影觀摩報名表及作品，參加學校請於 112 年 07 月 30 日前以數位檔案(如:USB、光碟片、雲端等)方式掛號寄至學校所在地之縣市牙醫師公會(聯絡方式詳如辦法附件 6)

※全國潔牙微電影觀摩報名表及作品，各縣市公會請於 112 年 08 月 31 日前以數位檔案(如:USB、光碟片、雲端等)方式繳交至牙醫全聯會(台北市中山區復興北路 420 號 10 樓)

附件二

2023 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩
 拍攝製作團隊及演員清單

一、校方拍攝製作團隊 (一) 對象：校長、主任、老師、護理師 (二) 可獲衛福部獎狀乙張 (三) 欄位不足請自行增列			
	職稱	姓名	備註
1			
2			
3			
二、演員清單 (一) 對象：學生 (二) 可獲衛生福利部獎狀乙張 (三) 主要演員可爭取本年度演員表現優異獎，得獎者可獲教育部國民及學前教育署獎狀乙張 (四) 欄位不足請自行增列			
	角色名字	學生姓名	學生班級
			角色別 <input type="checkbox"/> 主要演員 <input type="checkbox"/> 配角
1			年 班
2			年 班
3			年 班
4			年 班
5			年 班
6			年 班
7			年 班
8			年 班

附件三

2023 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩
著作財產權歸屬同意書

本人 _____ (學校代表)參加社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會主辦之 2023 年國小學童潔牙微電影觀摩，參加作品(作品名稱：_____)雙方約定如下：

一、參賽人保證所提供之作品：

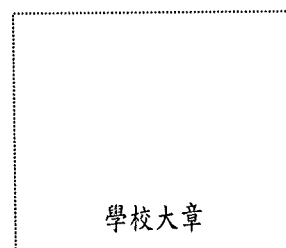
1. 無侵害他人智慧財產權及肖像權之情事。
2. 為本人創作，未曾出版或未曾得獎、亦無抄襲之情事。
3. 若有任何第三者主張受侵害之事，本人需自行出面處理，與主辦單位無涉。
4. 若有任何相關侵權行為，主辦單位有權取消入選資格。

二、得獎者同意自公布得獎日起，該作品之著作財產權無條件讓與社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會（以下稱全聯會）。

三、得獎者同意全聯會將得獎作品無償依其需要，自行或指定其他第三人，予以重製、傳送、公開傳播、出版發行、公開發表或為其他方式之利用等行為，且使用方式、時間、地域及次數均不受限，均不另給報酬。

四、全聯會有權對得獎作品進行修改、調整，參賽者並不得對全聯會行使著作人格權。

著作人：
身分證字號：
戶籍地址：
聯絡電話：



社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
地址：台北市中山區復興北路 420 號 10 樓
代表人：

※檢附「報名應備文件」請用印；如得獎，本會將用印後寄回，未得獎者不予檢還。

中華民國 112 年 月 日

附件四

2023 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩
肖像權使用同意書

本人_____（即被拍攝者/未成年人之法定代理人）同意並授權拍攝者_____國民小學拍攝、編輯、使用、公開展示本人之肖像，由拍攝者使用於「2023 年全國暨各縣市國小學童潔牙微電影觀摩」作品上。本人同意上述作品（內含上述授權之肖像），該拍攝者就該攝影著作享有完整之著作權。

此致

拍攝者

○○○○國民小學

立同意書人：

立同意書人身分證字號：

立同意書人通訊地址：

立同意書人聯絡方式：

※影片中角色都需分別簽署乙份

中華民國 112 年 月 日

