

579

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

地址：104 台北市復興北路 420 號 10 樓

傳真：(02)25000126

聯絡人及電話：許宮綸(02)25000133 轉 255

電子郵件信箱：klhsu@cda.org.tw

受文者：如正、副本

發文日期：中華民國 109 年 6 月 22 日

發文字號：牙全源字第 1615 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：詳如說明

主旨：檢送「兒童牙齒塗氟保健服務」相關資料，敬請 查照。

說明：

一、依據「109 年度國小學童含氟漱口水防齲二年計畫」，為使各縣市衛生局人員了解兒童牙齒塗氟保健服務內容，關懷轄區內兒童口腔健康，衛福部請本會提供相關資料。

二、另依據中華民國 109 年 5 月 20 日，衛部心字第 1091761180 號函，「109 年度國小學童含氟漱口水防齲二年計畫工作項目研商會議記錄」決議，有關各縣市衛生局(處)幼兒園塗氟監測課程乙事，因應肺炎疫情不能辦理大型課程，因此今年將以奉部核備之書面資料提供給各縣市衛生局參考。

三、依據中華民國 109 年 6 月 16 日，衛部心字第 1090018562 號函辦理。檢送「兒童牙齒塗氟保健服務」說明資料(含公告注意事項、建議作業流程、常見錯誤及相關 Q&A 等)如附件一、「兒童牙齒塗氟社區巡迴服務行政作業注意事項確認單(各縣市衛生局適用)」如附件二。

正本：各縣市衛生局

副本：衛生福利部、各縣市牙醫師公會



理事長 王棟源

本案依照分層負責規定
授權 口腔衛生會 主委決行

收文日期:	109年6月29日	第	579	號	簽章
批示日期:	109年6月30日				
批示項目	☐ 存查 ☒ 知照	1. 全體會員	2. 衛生主委	3. 環保主委	4. 環保主委
		5. 口衛主委	6. 聯誼主委	7. 總務主委	8. 資訊主委
		9. 偏遠主委	10. 公關主委	11. 法令主委	12. 其他

花PO
藍禮網
金

兒童牙齒塗氟保健服務

中華民國牙醫師公會全國聯合會
口腔衛生委員會
109年5月修訂

衛生福利部-醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項公告內容

醫事服務機構辦理兒童牙齒塗氟保健服務者，應依下列規定辦理：

- ✱ 應於特約醫事服務機構內執行。如申請辦理兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務(不得跨縣(市)服務。但原住民、離島及偏遠等地區，並持有牙醫師公會全國聯合會同意文件者，不在此限)，應先報經當地衛生局同意後辦理。
- ✱ 執行兒童牙齒塗氟保健服務時，應告知其家長或主要照顧者，服務時需使用氟濃度至少應為8500ppm以上氟漆 (fluoride varnish)；如辦理兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務，應由家長或主要照顧者簽具同意書後提供，並依醫療法第六十七條規定登載服務資料於病歷。
- ✱ 辦理學校巡迴服務，須配合健保卡相關作業，應備讀卡機依照規定登錄提供之保健服務資料；若巡迴學校無法連線者，得併入醫事服務機構申報。

兒童牙齒塗氟保健服務 原住民族地區及離島等 偏遠地區一覽表

類別	原住民族地區	離島地區
新北市	烏來區	石碇區、坪林區、平溪區、雙溪區、烏來區
桃園縣	復興鄉	復興鄉
新竹縣	五峰鄉、尖石鄉、關西鎮	五峰鄉、尖石鄉
苗栗縣	泰安鄉、南庄鄉、獅潭鄉	泰安鄉、南庄鄉、獅潭鄉
台中市	和平區	和平區
南投縣	仁愛鄉、信義鄉、魚池鄉	中寮鄉、仁愛鄉、信義鄉
嘉義縣	阿里山鄉	嘉義縣、大埔鄉、阿里山鄉
台南市		鹽水區、南化區、左鎮區、龍崎區
高雄市	那瑪夏區、桃源區、茂林區	田寮區、六龜區、甲仙區、那瑪夏區、桃源區、茂林區
屏東縣	三地門鄉、高台鄉、瑪家鄉、泰武鄉、來義鄉、春日鄉、獅子鄉、牡丹鄉	高樹鄉、泰武鄉、春日鄉、獅子鄉、牡丹鄉
宜蘭縣	大同鄉、南澳鄉	大同鄉、南澳鄉
花蓮縣	秀林鄉、瑞穗鄉、卓溪鄉、花蓮市、光復鄉、瑞穗鄉、豐濱鄉、吉安鄉、壽豐鄉、鳳林鎮、玉里鎮、新城鄉、森里鄉	瑞穗鄉、壽豐鄉、光復鄉、瑞穗鄉、萬里鄉、秀林鄉、卓溪鄉、豐濱鄉
台東縣	海端鄉、延平鄉、金峰鄉、綠島鄉、大武壠、瑞穗鄉、卓溪鄉、成功鎮、關山鎮、太麻里鄉、卑南鄉、東河鄉、鹿港鄉、豐野鄉、池上鄉	海端鄉、延平鄉、金峰鄉、綠島鄉、大武壠、瑞穗鄉、卓溪鄉、成功鎮、關山鎮、太麻里鄉、卑南鄉、東河鄉、鹿港鄉、豐野鄉
澎湖縣		馬公市、湖西鄉、白沙鄉、西嶼鄉、望安鄉、七美鄉
金門縣		金城鎮、金寧鄉、金沙鎮、烈嶼鄉、金湖鎮、烏坵
連江縣		南竿鄉、北竿鄉、莒光鄉、東引鄉

◎ 此表係根據衛生福利部衛生局及衛生局委託各縣市政府訂定原住民族地區、離島及偏遠地區之標準辦理。

兒童牙齒塗氟保健服務

✦ 執行地點

- **特約醫事服務機構：**醫院牙科部及牙醫診所
- **社區及幼兒園/學校：**牙醫師應先報經當地衛生局同意後辦理，服務時需使用氟濃度至少應為8500ppm以上之氟漆 (fluoride varnish)；且應由家長或主要照顧者簽具同意書後提供服務，並依醫療法第六十七條規定登載服務資料於病歷。

兒童預防保健-塗氟

代碼	就醫序號	補助時程	服務項目
81	IC81	未滿6歲，每半年補助一次。	氟化防齲處理 (包括牙醫師專業塗氟處理、一般性口腔檢查、衛生教育)
88	IC81	未滿6歲，每半年補助一次。	社區巡迴服務 氟化防齲處理 (包括牙醫師專業塗氟處理、一般性口腔檢查、衛生教育)
87	IC87	未滿12歲之低收入戶、身心障礙、原住民族地區、偏遠及離島地區，每3個月補助一次。	氟化防齲處理 (包括牙醫師專業塗氟處理、一般性口腔檢查、衛生教育)
89	IC87	未滿12歲之低收入戶、身心障礙、原住民族地區、偏遠及離島地區，每3個月補助一次。	社區巡迴服務 氟化防齲處理 (包括牙醫師專業塗氟處理、一般性口腔檢查、衛生教育)

兒童牙齒塗氟保健服務

✱ 補助對象：

- 未滿6歲兒童，每半年補助一次
- 未滿12歲之低收入戶、身心障礙者、原住民族地區、偏遠及離島地區兒童，每三個月補助一次

✱ 服務項目包括：

- 牙醫師專業塗氟服務
- 一般性口腔檢查
- 衛生教育
- ✓ 餐後潔牙
- ✓ 使用適量氟化物
- ✓ 定期口腔檢查
- ✓ 良好的飲食習慣等

兒童牙齒預防保健 氟化防齲處理建議作業流程

兒童氟化防齲氟漆塗氟流程

1. 病歷問診 (History taking)
2. 口腔檢查 (Oral examination)
3. 飲食指導 (Diet consultation)
4. 衛教 (Oral hygiene instruction)
5. 刷牙或專業潔牙 (Brushing or Prophylaxis)
6. 氟漆塗氟 (Fluoride varnish application)
7. 術後指導 (Post treatment instruction)

一、病歷問診

Logo XX 兒童/青少年牙醫診所初診記錄表

兒童姓名	性別	生日	初診日期
暱稱	出生地	身份證字號	
兒童嗜好	家中排行	就讀學校(幼稚園)	
通訊地址			
E-mail			電話
家長姓名	子女數	職業	

小朋友以前曾有的疾病請在□內打勾以幫助醫師為您的孩子作最妥善的治療謝謝!

心臟病高血壓	胃腸疾病	食物過敏:何種
血液疾病血友病	遺傳疾病	藥物過敏:何種
糖尿病	發音語言障礙	外傷:何時
肝臟疾病	行動障礙	早產:出生時週數:
腎臟疾病	腦性麻痺	其他:

若有病史,則現在: ☐痊癒 ☐不詳
☐治療中: 醫師姓名: 電話:

11

一、病歷問診

初診問卷

(一)兒童飲食習慣:

嗜吃甜食: ☐是 ☐否 愛喝含糖飲料: ☐是 ☐否
 吃飯習慣含在嘴裏: ☐是 ☐否 用奶瓶喝奶: ☐是 ☐否

(二)刷牙習慣及預防保健:

☐早上睡起 ☐早餐後 ☐中餐後 ☐晚飯後 ☐睡覺前 ☐吃點心後
 家長是否有協助孩子刷牙: ☐是 ☐否
 定期塗氟: ☐是 ☐否 使用氟錠: ☐是 ☐否 溝隙封填: ☐是 ☐否

(三)不良習慣:

☐吸奶嘴 ☐吸手指頭 ☐咬指甲 ☐咬嘴唇 ☐伸舌頭 ☐口呼吸
☐吸奶瓶睡覺 ☐夜間磨牙

12

二、口腔檢查

回覆單上務必勾選檢查結果

兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務回覆單

牙醫師已於民國____年____月____日，在____(園所/學校)為貴子弟____完成塗氟防齲處理、一般性口腔檢查、衛教指導。氟塗佈種類如下：

☐ 1. Duraphat Dental Suspension--- 5% Sodium Fluoride(2.26 % Fluoride) Colgate

☐ 2. Standard-Fluor Dental Gel----- (2.4% Fluoride) Denmate

☐ 3. Profluorid Varnish----- 5% Sodium Fluoride(2.26 % Fluoride) Voco

☐ 4. Chipro Sodium Fluoride White Varnish(5 % Sodium Fluoride) 3M ESPE

☐ 5. Fluor Protector Ivoclar Vivadent(0.1%Fluoride)

☐ 6. "Centrix" Fluorodose 5% Sodium Fluoride Varnish

☐ 7. 其他_____

氟塗佈完後注意事項：

1. 牙齒表面會有薄薄一層淡黃色氟塗料。
2. 半小時勿飲食及喝水，如有口水可先吐出。
3. 當天不要刷牙與進食粗糙食物。

貴子弟經牙醫師目視檢查判定

☐ 無蛀牙，請定期至牙科診所檢查以確保口腔健康

☐ 有蛀牙，請貴家長帶孩子前往牙科診所作進一步診治

牙醫師_____

13

口檢表(建議內容)

檢查代碼：		17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	
	0-健康牙齒	上 右 下		55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	左 下 上		
	1-齲齒															
	2-缺牙															
	3-已填補		85	84	83	82	81	71	72	73	74	75				
	4-未萌發															
5-非因齲齒而缺牙																
6-窩溝隙封填		47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	

合作前期(約三歲以前)的牙科檢查

膝對膝檢查 knee to knee



三、飲食指導

定期口腔檢查

成人通常是每半年檢查一次，嬰兒大約六個月至一歲期間乳牙開始萌出，即帶給牙科醫師檢查。家長應每三-六個月帶幼兒至牙科接受定期口腔檢查。如果有齒質不佳或排列不整齊時，應該三個月看診一次。除了因為早期治療花費時間短，效果好，可減少因拖延引起的疼痛，還可以獲得預防性口腔保健服務，例如：教導預防奶瓶性蛀牙，教導正確的刷牙方法、阻斷吸吮奶嘴或咬指甲等不良口腔習慣、局部塗氟、白齒窩溝封劑服務等項目。

良好的飲食習慣

進食後牙齒表面殘留的食物殘渣，使得口中細菌繁殖，在牙齒表面形成牙菌斑，若不仔細清除它，牙齒的琺瑯質便會受到侵蝕造成蛀牙。

除了含糖食物之外，精緻黏稠的食物亦容易造成齲齒，因為這些食物容易黏在牙齒上，不易清潔，富含纖維的食物有益於牙齒健康，比方說蘋果、蔬菜等蔬果就是對牙齒健康有助益的食物。

四、衛教

正確的潔牙

我們吃完東西後，很多食物殘渣留在口中，提供細菌生長最好的養分，所以餐後是很好的潔牙時機。睡覺時口水分泌減少，吞嚥動作減少，口腔內的細菌生長較快，所以睡前把口腔清潔乾淨可以減少牙菌斑的滋長而減少蛀牙。

幼兒牙齒長出來後，應每日至少兩次由父母負責潔牙（睡前一定要刷，建議使用含氟牙膏）。為減少蛀牙，應避免糖份高、黏性強的甜食，及含著奶瓶睡覺的習慣。二到三歲的孩子就可以開始教他們獨立刷牙，但是學齡前的孩童是沒有辦法徹底刷乾淨自己的牙齒的，因此父母一定要再幫他們刷一次。

正確的刷牙方法

沾上適量的含氟牙膏可預防齲齒，刷毛與牙齒成45度至60度角，而且輕輕地壓向牙齒，使刷毛的側面也能夠接觸到牙齒。



*刷牙順序 (1)右邊開始右邊結束 (2)外面刷完刷裡面 (3)上面刷完刷下面

年紀較小的幼兒：家長可坐在沙發或床上，幼兒把頭枕於大人腿上。

年紀較大的幼兒：大人坐在幼兒身後，將幼兒的背靠於大人身上（大腿或小腹），讓幼兒的頭微微向後仰，大人就可以看到幼兒口腔的每個區域。無論何種姿勢，大人皆需一手托住幼兒下巴，再以另一手幫幼兒刷牙。將幼兒頭部偏45度角，以防口水哽在喉頭。



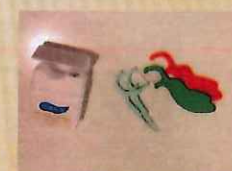
刷毛與牙齒呈現
45度到60度角



五、刷牙或專業潔牙 請幼童塗氟前先刷牙

年齡有別的潔牙技巧

- 0~3 y/o: 家長刷，用牙線(前牙)。
- 3~6 y/o: 小朋友先刷，家長再完成清潔工作及使用牙線(後牙)。
- 6~9 y/o: 小朋友刷，家長加強重點(恆牙大白齒及門齒)，使用牙線(請家長協助)。
- 9~18 y/o: 小朋友刷，家長監督。



19

潔牙姿勢

躺下刷牙及使用牙線



20

刷牙與衛教指導

牙醫師示範如何正確刷牙
同時對家長衛教，年紀小的幼兒可
以採膝對膝方式進行



21

牙線使用與衛教指導

牙醫師示範如何正確使用牙線
同時對家長衛教



22

六、氟漆塗氟

兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務回覆單

牙醫師已於民國____年____月____日，在____(園所/學校)為貴子弟____完成塗氟防蝕處理、一般性口腔檢查、衛教指導。氟漆種類如下：

- ☐ 1. Duraphat Dental Suspension— 5% Sodium Fluoride(2.26 % Fluoride) Colgate
☐ 2. Standard-Fluor Dental Gel----- (2.4% Fluoride) Denmate
☐ 3. Profluorid Varnish----- 5% Sodium Fluoride(2.26 % Fluoride) Voco
☐ 4. Clinpro Sodium Fluoride White Varnish(5 % Sodium Fluoride)3M ESPE
☐ 5. Fluor Protector Ivoclar Vivadent(0.1%Fluoride)
☐ 6. "Centrix" Fluorodose 5% Sodium Fluoride Varnish
☐ 7. 其他_____

氟漆塗完後注意事項：

- 1.牙齒表面會有薄薄一層淡黃色氟漆黏劑。
- 2.半小時勿飲食及喝水，如有口水可先吐出。
- 3.當天不要刷牙與進食粗糙食物。

貴子弟經牙醫師目視檢查判定

- ☐ 無蛀牙，請定期至牙科診所檢查以確保口腔健康
☐ 有蛀牙，請貴家長帶孩子前往牙科診所作進一步診治

牙醫師_____

23

氟漆塗氟

選擇衛生福利部
認證之氟漆



氟漆應一人一份，單次使用，避免交叉感染



塗氟前隔濕

可以使用棉捲或紗布隔溼



各式塗佈工具
以氟漆刷為宜



O O X X X X

正確氟漆與氟漆刷



O

氟漆塗氟

以氟漆刷沾取氟漆塗於乾燥牙齒表面，只需薄薄一層即可。施作時塗氟漆至每顆牙齒每個面(包含鄰接面、頰側面、舌側面及咬合面)，可使用棉捲或紗布隔濕



27

塗氟完成

完成之後應於牙齒四周形成薄膜狀



透明顏色氟

黃褐色氟漆

28

七、術後指導

- 半小時內勿飲食及喝水
- 如有口水可先吞嚥，若有不適可再吐出
- 如有特殊體質(如過敏等)或大量誤食出現噁心、嘔吐等不適症狀，此時可先催吐，再給予鮮奶以減緩「氟」之吸收，並立即送醫觀察處理
- 牙齒表面會有薄薄一層氟漆黏附
- 當天不要刷牙與進食粗糙食物

塗氟過程需遵從感染控制相關規範

- 牙醫師需配戴口罩、手套
- 患者專用個人器械及醫療廢棄物統一收集帶回

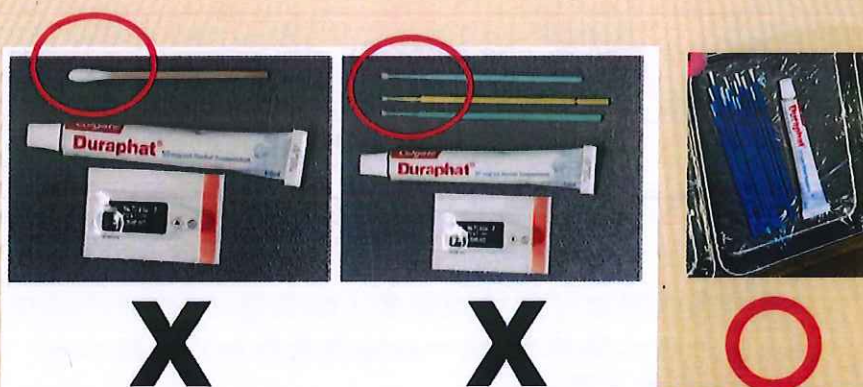
因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)，請特別留意以下：

- 工作人員或學童有發燒狀況，應避免參與塗氟施作
- 牙醫師應視體液可能噴濺程度，配戴醫用/外科/N95口罩、穿著防水隔離衣(或一般隔離衣外加其他防水衣物)，佩戴護目裝備
- 加強手部衛生與清潔，如：接觸病人前後、脫除個人防護裝備後等

塗氟常犯錯誤

31

各式塗佈工具-以氟漆刷為準



32

入園塗氟不可使用氟膠



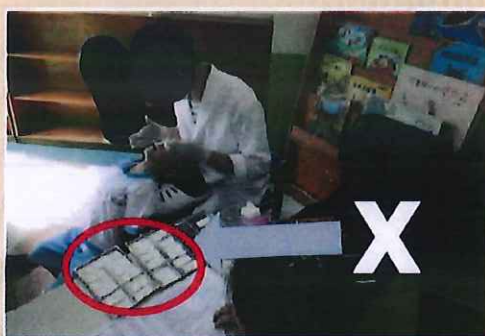
不宜以棉棒塗佈氟漆-無法到達鄰接縫區域



氟漆應一人一份，單次使用避
免交叉感染



氟漆應隨擠隨用，不宜大量準
備，避免其中溶劑揮發



不建議以面對面的姿勢塗佈
面對面塗佈，效果不佳，亦不利醫師
健康



37

以坐姿塗佈，不易完全塗佈，亦
不利檢查



38

示範照片

39

塗氟漆時，建議讓患者以臥姿為
宜，以達到較佳的塗佈與檢查



40

標準塗氟方式

患者躺臥治療椅，氟漆一人一份，
單次使用。



41

如無治療椅，
可以一般躺椅或桌子代替



42

兒童牙齒塗氟相關Q&A

Q1：請問可以整班小朋友帶到鄰近診所塗氟嗎？

A1：如在校方及家長之同意下當然可以，所有流程皆須符合院所執行塗氟之流程。需考量小朋友帶出幼兒園/學校之交通等安全問題，且需與校方及家長協調是否收取掛號費，所有的事前準備皆需與校方及家長完善溝通始可行。

兒童牙齒塗氟相關Q&A

Q2：為何不推廣到診所塗氟？

A2：本會已積極推行「至診所塗氟」多年，凡家長有能力且有意願帶至診所塗氟者多已完成施作。「兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務」主要是針對「家長半年內未帶學童至診所，且希望學童於幼兒園/學校就能得到塗氟服務者」，由牙醫師主動出擊，積極加強學童齲齒防治；如遇有醫療需求之學童，亦可即早發現，填寫回覆單請家長帶至院所即早治療，可說富有公益及公共衛生推廣意含。

兒童牙齒塗氟相關Q&A

Q3：幼兒園/學校附設幼兒園所有大班學生超過6歲，可以提供服務嗎？那可以申報費用嗎？

A3：補助對象是未滿6歲兒童，超過6歲者並非為可以補助的對象(低收入戶、身心障礙、原住民族地區、偏遠及離島地區補助對象為未滿12歲兒童)，故是否提供服務係醫師個人意願，但不得申報費用。

兒童牙齒塗氟相關Q&A

Q4：至幼兒園/學校所塗氟可併同其他醫療處置嗎？

A4：不行。

兒童牙齒塗氟相關Q&A

Q5：家長同意書等附件不知可從哪得到？

A5：所有附件皆可在牙醫全聯會網站下載，亦可向地方公會索取。

本會網址：www.cda.org.tw

路徑：本會網站首頁→新聞資訊→最新消息→【公告】

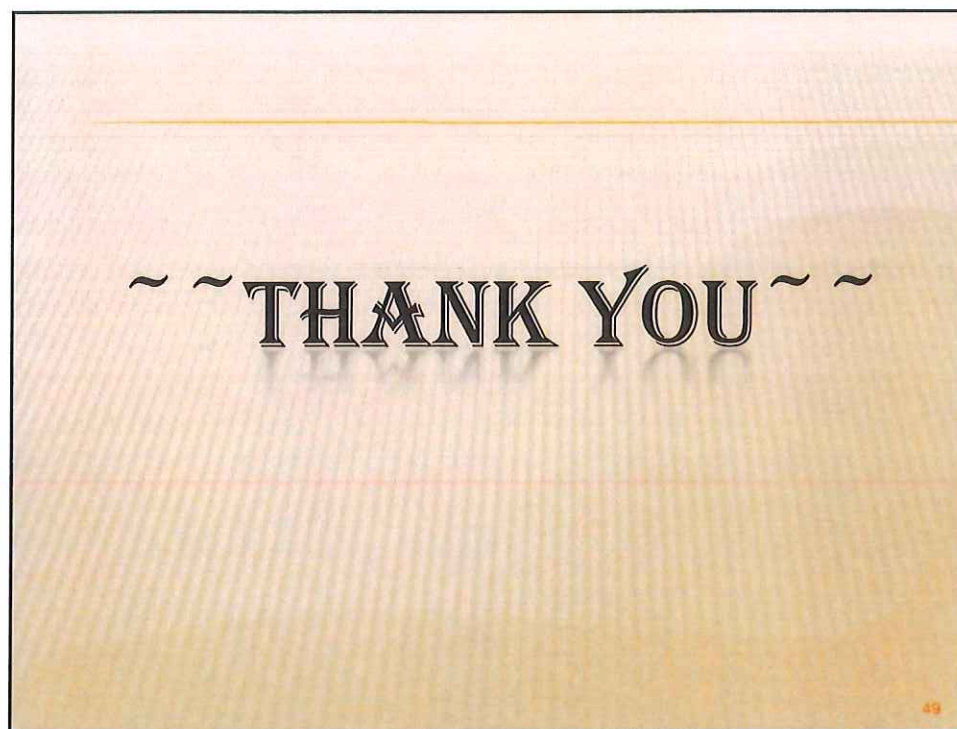
醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項(1060626起適用)



109年兒童牙齒塗氟服務品質監測評估表

中華民國牙醫師公會全國聯合會		中華民國牙醫師公會全國聯合會	
兒童牙齒塗氟服務品質監測評估表			
縣市別	公會別	監測日期	年 月 日
單位名稱	聯絡人	連絡電話	
委託人姓名	委託醫師	監測醫師	
監測項目		本頁	備註
不符5項即屬不符塗氟執行標準，應提報衛生福利部心理及口腔健康司			
1.委託(附錄表)簽封封套應依行政規定填寫			
2.設備應具備 22500PPM 之含氟塗料(有附電子錶及手搖器)			
不符5項即屬不符塗氟執行標準，應提報衛生福利部心理及口腔健康司			
3.口腔檢查			
3-1.進行一般口腔檢查			
3-2.發現蛀牙或牙周病或口腔黏膜病變時，應由醫師或牙醫進一步評估			
4.口腔塗氟			
4-1.委託醫師應於委託書(附錄表)中註明塗氟劑種類及塗氟次數(塗氟劑種類：含氟、無氟、含氟及無氟塗氟劑)			
4-2.委託醫師應於委託書(附錄表)中註明塗氟劑種類及塗氟次數(塗氟劑種類：含氟、無氟、含氟及無氟塗氟劑)			
4-3.委託醫師應於委託書(附錄表)中註明塗氟劑種類及塗氟次數(塗氟劑種類：含氟、無氟、含氟及無氟塗氟劑)			
4-4.委託醫師應於委託書(附錄表)中註明塗氟劑種類及塗氟次數(塗氟劑種類：含氟、無氟、含氟及無氟塗氟劑)			
5.專業意見			
5-1.進行口腔檢查			
5-2.設備應具備塗氟設備，應先塗氟後塗			
5-3.委託醫師應於委託書(附錄表)中註明塗氟劑種類及塗氟次數(塗氟劑種類：含氟、無氟、含氟及無氟塗氟劑)			
5-4.委託醫師應於委託書(附錄表)中註明塗氟劑種類及塗氟次數(塗氟劑種類：含氟、無氟、含氟及無氟塗氟劑)			
5-5.委託醫師應於委託書(附錄表)中註明塗氟劑種類及塗氟次數(塗氟劑種類：含氟、無氟、含氟及無氟塗氟劑)			
5-6.委託醫師應於委託書(附錄表)中註明塗氟劑種類及塗氟次數(塗氟劑種類：含氟、無氟、含氟及無氟塗氟劑)			
備註：		監測醫師簽名	
		委託醫師簽名	

★中華民國牙醫師公會全國聯合會
執行衛生福利部「109年國小學童
含氟漱口水防齲計畫-兒童牙齒塗
氟監測」使用(非衛福部公告注意
事項內容)。



兒童牙齒塗氟社區巡迴服務行政作業注意事項確認單

(各縣市衛生局適用)

附件二

一、依據：

中華民國 106 年 6 月 26 日，衛部心字第 1061701762 號函，醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項。

二、行政作業注意事項：

- ☐ 事前向衛生局辦理支援報備，經同意後辦理
- ☐ 如於原住民族、離島及偏遠等地區，須持有牙醫師公會全國聯合會同意文件者，才可跨縣(市)服務【地區一覽如「醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項」附錄 1-6】
- ☐ 填幼兒園/學校同意書(非必要文件，院所可視需要選用)
- ☐ 填家長同意書，並經家長同意後實施
- ☐ 應備妥讀卡機及過健保卡，依規定登錄提供之保健服務資料(「05 兒童牙齒預防保健」、醫令代碼 88 或 89)；若巡迴學校無法連線者，得併入醫事服務機構申報
- ☐ 使用氟濃度至少應為 8500ppm 以上之氟漆(fluoride varnish)，並於病歷上記載
- ☐ 確實填寫且提供家長「兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務回覆單」、並帶回診所留存
- ☐ 建議每診次每位醫師最高人次以 30 人為限

