

正本

檔 號：
保存年限：

新北市政府衛生局 函

地址：22006新北市板橋區英士路192-1號4樓
承辦人：施乃嘉
電話：(02)22577155 分機1768
傳真：(02)22585006
電子信箱：an4371@ntpc.gov.tw



24158
新北市三重區重新路5段646號8樓

受文者：新北市藥師公會

發文日期：中華民國108年4月2日
發文字號：新北衛健字第1080563733號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：108年度衛生所辦理戒菸班及戒菸門診實習彙整表及戒菸服務實習表各1份

主旨：檢送本市衛生所108年度預定辦理戒菸班及戒菸門診情形一覽表，俾利牙醫師及藥師完成教育訓練，提供本市戒菸服務，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部國民健康署108年3月18日國健教字第1080700302號函辦理。
- 二、本局茲綜整本市衛生所108年度預定辦理戒菸班及戒菸門診情形一覽表（如附件1）。請貴公會協助周知所屬會員，會員如有實習需求，請貴單位協助會員報名，報名方式如下：
 - （一）填寫戒菸服務實習表（如附件2）。
 - （二）以電子郵件方式寄予該衛生所聯絡人並副知本局承辦人。
- 三、本市各衛生所戒菸班及戒菸門診辦理情形，如更新資訊，請至網址：<https://reurl.cc/eyrEm>查閱。

正本：新北市牙醫師公會、新北市藥師公會
副本：新北市各區衛生所

局長 陳潤秋

本案依分層負責規定授權單位主管決行



	成菸班1	成菸班2	成菸門診	聯絡人	注意事項	實習相對處
新店區衛生所	辦理日期：3/20、4/9、4/23 辦理時間：9:00-11:00 辦理地點：新北市新店區力行路15號	辦理日期：暫定5/7、5/21、6/4 辦理時間：暫定9:00-11:00 辦理地點：新北市新店區力行路15號	診次：5診 門診日期：週一~週五 門診時間：8:30-11:30	1. 聯絡人：蔡吳瑛 2. 職稱：護理師 3. 聯絡電話：29113984分機343 4. E-mail：A15311@ntpc.gov.tw	需帶物品：白袍	請至1樓服務台
三重區衛生所	辦理日期：未排定 辦理時間： 辦理地點：	辦理日期：未排定 辦理時間： 辦理地點：	診次：5診 門診日期：週一~週五 門診時間：08:00~11:00	1. 聯絡人：劉依霖 2. 職稱：護理師 3. 聯絡電話：0975891076 4. E-mail：AK1986@ntpc.gov.tw		
板橋區衛生所	辦理日期：3/15、3/16 辦理時間： 3/15 14:00-16:00 3/16 08:30-12:30 辦理地點：板橋區衛生所	辦理日期：6月份 辦理時間：未定 辦理地點：遠東百貨	診次：5診 門診日期：週一~週五 門診時間：08:30~11:30	1. 聯絡人：王峻嶺 2. 職稱：護理師 3. 聯絡電話：22586606分機315 4. E-mail：ak8091@ntpc.gov.tw	需帶物品：白袍	請至1樓服務台
永和區衛生所	辦理日期：未排定 辦理時間： 辦理地點：	辦理日期：未排定 辦理時間： 辦理地點：	診次：1診 門診日期：週一 門診時間：13:30-16:30	1. 聯絡人：卓玉嬌 2. 職稱：護理師 3. 聯絡電話：32332780分機209 4. E-mail：AG8705@ntpc.gov.tw	需帶物品：白袍	請至1樓服務台
樹林區衛生所	辦理日期：未排定 辦理時間： 辦理地點：	辦理日期：未排定 辦理時間： 辦理地點：	診次：5診 門診日期：週一~週五 門診時間：08:30-11:30	1. 聯絡人：陳佳慈 2. 職稱：護理師 3. 聯絡電話：26812134分機22 4. E-mail：AN9812@ntpc.gov.tw	需帶物品：白袍、水杯	請至1樓服務台
汐止區衛生所	辦理日期：預訂4月 辦理時間：未排定 辦理地點：秀峰高中(暫打)	辦理日期：預訂5月 辦理時間：未排定 辦理地點：汐止國中(暫打)	診次：6診 門診日期：週一~週五上午 及星期三下午 門診時間：週一至週五上午 08:30-11:30、週三下午 14:00-16:30	1. 聯絡人：丁筱晏 2. 職稱：護理師 3. 聯絡電話：26412030分機205 4. E-mail：A15091@ntpc.gov.tw	需帶物品：白袍	請至1樓檢驗室報到
蘆洲區衛生所	辦理日期：3/6、3/13、3/20 辦理時間：上午10:00-12:00 辦理地點：蘆洲國中	辦理日期：4月(日期未定) 辦理時間：週六全天 辦理地點：蘆洲區衛生所	診次：5診 門診日期：週一~週五 門診時間：8:30-11:30	1. 聯絡人：陳慧蓮 2. 職稱：護理師 3. 聯絡電話：22812011分機212 4. E-mail：AD0859@ntpc.gov.tw	需帶物品：白袍	請至1樓服務台

戒菸服務實習表

公會報名表			
職業類別	<input type="checkbox"/> 牙醫師 <input type="checkbox"/> 藥師	實習項目	<input type="checkbox"/> 戒菸門診實習 <input type="checkbox"/> 戒菸班實習
姓名		服務機構	
實習區域	_____區衛生所	聯絡電話	
電子郵件			

衛生所回覆表			
<input type="checkbox"/> 同意實習 <input type="checkbox"/> 無法提供(<input type="checkbox"/> 實習名額已滿； <input type="checkbox"/> 非於新北市執業； <input type="checkbox"/> 其他：_____)			
報到地點		報到時間	
窗口姓名		聯絡電話	
電子郵件			
注意事項	需帶物品： <input type="checkbox"/> 白袍 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
	其他：_____		