

雲林縣中醫師公會 函

會址：斗六市雲林路2段211號6樓之10.11

電話：(05)5354088

傳真：(05)5332336

E-mail：ylcm@seed.net.tw

承辦人：江佩容

受文者：本會會員

速別：

密等及解密條件：

發文日期：中華民國104年3月9日

發文字號：雲縣中醫超字第035號

附件：

主旨：為慶祝第85屆國醫節，台北市中醫師公會訂於104年4月12日(星期日)假台北市中山南路中正紀念堂兩廳院自由廣場承辦「2015台灣養生保健嘉年華」，詳如附件，請各會員踴躍參加，請查照。

說明：依據台北市中醫師公會104年2月9日院北市中醫(17)總永字第551號函辦理。

理事長陳志超

104年3月4日
收字第 073 號

台北市中醫師公會 函

地 址：台北市中正區青島西路11號3樓
電 話：(02)2314-3456
傳 真：(02)2314-8181
連絡人：李珮茹小姐（分機：9）
E-mail: tp.cma@msa.hinet.net

受文者： 如行文單位

速 別：

密等及解密條件：

發文日期： 中華民國 104 年 2 月 9 日

發文字號： 院北市中醫(17)總永字第 551 號

附 件：

主 旨：為慶祝第 85 屆國醫節本會訂於 104 年 4 月 12 日(星期日)
假台北市中山南路中正紀念堂兩廳院自由廣場承辦「2015
台灣養生保健嘉年華」，敬邀 貴單位協助辦理並轉知所
屬會員踴躍參加，請 查照。

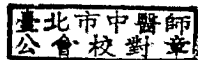
說 明：

一、依據中華民國中醫師公會全國聯合會 104 年 2 月 4 日(104)

全聯醫總成字第 0649 號函辦理。

二、檢附「2015 台灣養生保健嘉年華」大會活動文宣及報名

表。



正本:各縣市中醫師公會、各中醫藥學會、各協辦單位

副本:中華民國中醫師公會全國聯合會

理 事 長 **曹永昌**

養生保健!

活動免費!

前1000名贈送T恤及防癌宇宙操毛巾(送完為止)

五段錦

4/12與健康有約

養生保健，愛自己

千人大會操暨中醫名家義診

時間：104年4月12日(星期日)上午8:30至15:30

地點：台北市中山南路中正紀念堂兩廳院廣場

內容：八段錦·經絡養生功·宇宙健康操

養生諮詢·名家義診·園遊會·摸彩

報名辦法：網路報名：<http://www.tpcma.org.tw/>

洽詢台北市中醫師公會02-23143456

報名日期：即日起至104年3月31日止

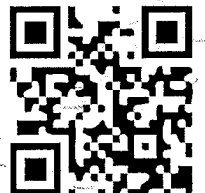
當日參加活動者完成蓋卡，即可參加摸彩

獎品豐富IPAD、高級捷安特腳踏車10部、智慧型手機、養生禮盒

交通資訊：台北捷運中正紀念堂站5號出口

主辦單位：中華名國中醫師公會全國聯合會

承辦單位：中執會台北區分會、台北市、新北市、基隆市、宜蘭縣中醫師公會



2015 台灣養生保健嘉年華

412 與健康有約／抗衰防老·健康駐顏·留住青春

一、主旨：為慶祝第 85 屆國醫節，發揚傳統醫學，向社會大眾倡導預防保健，推動中醫養生功法—八段錦、易筋經、洗髓功、防癌宇宙毛巾操、中醫護眼護鼻操、中醫經絡操...等，並舉辦養生保健園遊會，向民眾宣導正確就醫、安全用藥知識，裨益全民健康。

二、活動時間：104 年 4 月 12 日(日)08:30-15:30

三、活動地點：台北市中山南路 21 號中正紀念堂兩廳院自由廣場

四、活動內容：

(一)養生功法表演及教學

(二)中醫養生保健諮詢義診：

- 中醫體質診斷、慢性病、重大疾病及雜難病養生保健諮詢、婦科保健三階段諮詢、骨傷科養生保健諮詢、肥胖防治瘦身&美容保健諮詢、青少年發育&轉骨保健諮詢、三伏貼保健諮詢、三高症、癌症檢測、中醫護眼護鼻保健專區、中醫戒菸及其他養生保健諮詢

(三)展示服務區(有獎問答蓋卡、摸彩)：

- 養生功法推廣展示、養生保健中藥材展示、藥膳推廣展示、常見抗老、駐顏中藥材展示、認識安心安全的中藥展示、新一代中醫養生保健食品、中醫生技產品展示、養生保健書籍及日常生活用品展示

(四)公益服務區：

- 推拿養生、公益拍賣、遊戲區、飲食區、跳蚤市場、養生保健食品展示

(五)保健推廣區：

- 中醫社團、社區推廣、國小護眼、護鼻、小華陀營成果展示
- 中醫就醫諮詢指南。

(六)政令宣導區：全民健保服務區、中醫藥法規及成果服務區

五、活動流程

08:30 大會報到

09:30 大會操暖身運動

10:00 大會開幕·養生保健園遊會(蓋卡、摸彩)

10:20 八段錦、莊淑旂抗癌宇宙毛巾操、中醫護眼操、中醫護鼻操、華陀五禽經絡功、少林八段錦、易筋經洗髓功、剪刀養生操...等養生功表演與教學

15:00 摸彩(捷安特腳踏車、智慧型手機、平板電腦、養生禮盒.....等)

15:30 大會閉幕

六、主辦單位：中華民國中醫師公會全國聯合會

承辦單位：中執會台北區分會、台北市、新北市、基隆市、宜蘭縣中醫師公會

合辦單位：中執會北區分會暨所屬縣市公會

協辦單位：各縣市中醫師公會、各中醫藥學會、全聯會中草藥生物科技委員會、台北市立聯合醫院中醫醫學部、台北區各大教學醫院中醫醫院、台北市經絡養生氣功學會、中華民國易筋經研究協會、中華民國中醫抗衰老醫學會、中華民國中醫醫學會全國聯合會暨所屬醫學會、台灣肥胖症衛教防治學會、中華全方位養生協會、台灣不老協會、經國管理暨健康學院運動健康與休閒系、新北市傳統整復員職業工會、仁德醫護管理專科學校調理保健科、台北市及新北市中藥商業同業公會、各大 GMP 藥廠、中華民國身心障礙者職業技藝協會、扶輪社、獅子會、同濟會、救國團、YWCA、財團法人華夏文教基金會、財團法人立夫醫藥研究文教基金會、財團法人莊淑旂社會福利事業基金會(協辦單位陸續增加中...)。

指導單位：衛生福利部、台北市政府

七、報名方式：

· 網路報名－www.tpcma.org.tw

活動洽詢電話：台北市中醫師公會(02)2314-3456

八、交通資訊：台北捷運中正紀念堂 5 號出口(淡水信義線、松山新店線)

❖ 本次活動免收費用，網路報名前 1000 名贈送大會 T-shirt 及防癌宇宙毛巾

2015台灣養生保健嘉年華

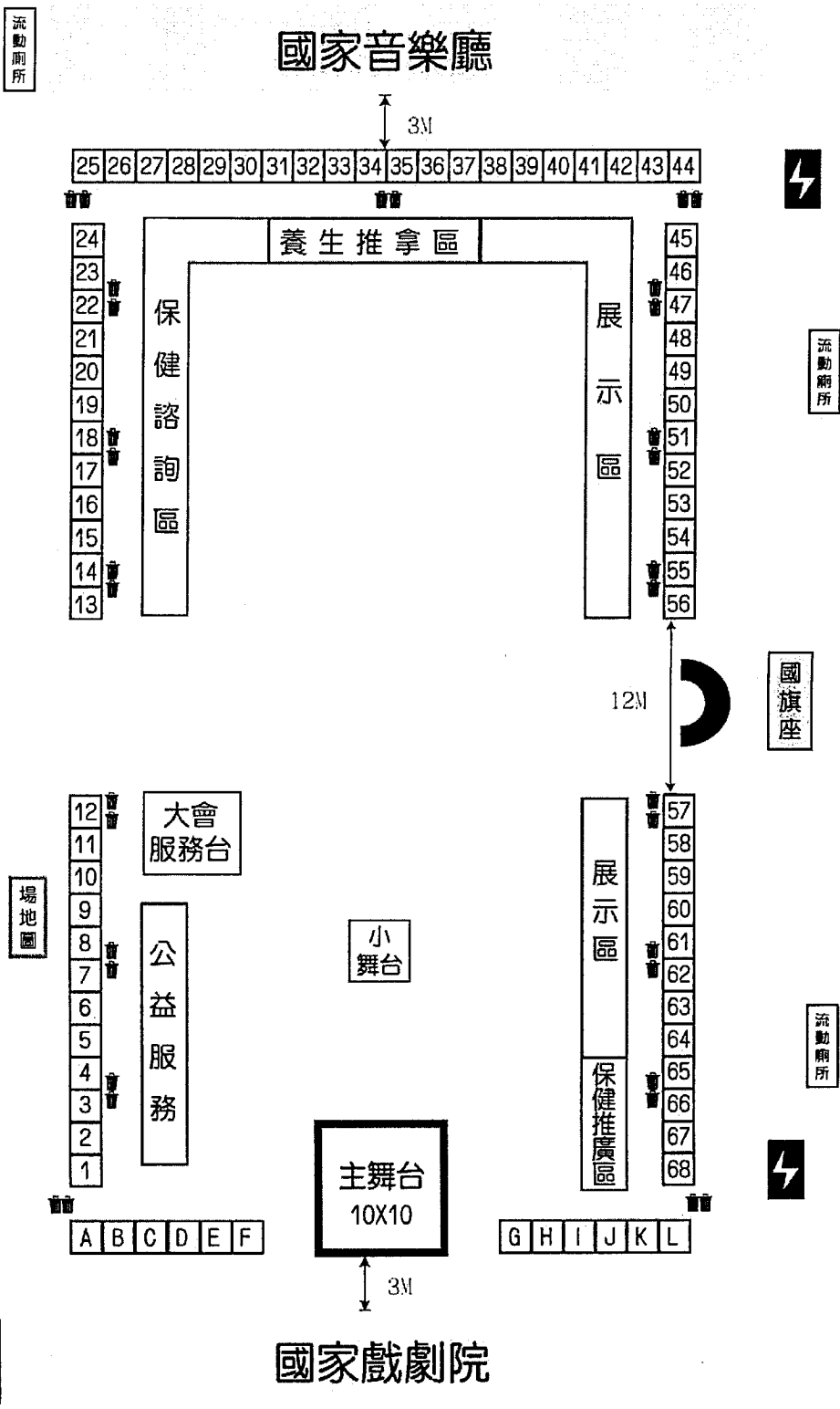
時間:2015年4月12日(星期日9:00~15:30)

地點:台北市中山南路中正紀念堂自由廣場

中山南路

自由廣場牌樓

中正紀念堂



停車區



場地示意圖



發電機



垃圾桶



氣球拱門



A 攤位帳篷(3X3M)

2015 台灣養生保健嘉年華協辦活動登記表

時間：104 年 4 月 12 日(星期日)

地點：台北市中正紀念堂自由廣場

團體名稱		負責人 (代表人)	職稱： 姓名：
通訊地址			
聯絡人		電話	
E-mail		手機	
贊助協辦 活動名稱	<input type="checkbox"/> 中醫藥諮詢 名稱：_____ <input type="checkbox"/> 保健服務 名稱：_____ <input type="checkbox"/> 養生保健推廣成果展示 名稱：_____ <input type="checkbox"/> 表演節目 名稱：_____ <input type="checkbox"/> 贊助養生保健品 品名：_____		
參加展示	參展登記表詳另頁		
參加大會活動	出席大會活動人數：_____ 工作人員用餐 葷：_____ 素：_____ <div style="text-align: right;">參加大會活動登記表詳另頁</div>		

❖1. 贊助協辦及參展活動請於 3/10 前回傳以利文宣製作。

2. 參加大會活動請 3/30 前回傳以利報到作業。

大會秘書處

台北市中醫師公會

E-mail：tp.cma@msa.hinet.net

網路報名：www.tpcma.org.tw

電話：(02)2314-3456 / 傳真：(02)2314-8181

慶祝第 85 屆國醫節台灣養生保健嘉年華展示登記表

- 一、活動時間：104 年 4 月 12 日(星期日)上午 09:30~15:30 (AM08:30 報到)
 二、活動地點：台北市中正區中山南路 21 號／中正紀念堂國家戲劇院自由廣場
 三、指導單位：國民健康署·台北市政府

主辦單位：中華民國中醫師公會全國聯合會

- 四、承辦單位：台北市·新北市·基隆市·宜蘭縣中醫師公會

協辦單位：各醫藥團體·各公益團體·各大 GMP 藥廠·各大公司

- 五、活動主題：養生保健·愛自己·健康嘉年華

為擴大慶祝第 85 屆國醫節，倡導全民養生保健，向民眾宣導正確養生保健觀念，特別安排一系列養生保健園遊會活動，邀請名中醫師為民眾的健康把脈，邀請名家示範各種養生功，並於會場展示養生保健資訊，共同守護國人的健康。

- 六、展示費用：每一展示攤位 6,000 元 (3/5 前登記優惠價 5,000 元)

每一展示位 3M×3M，提供 180cm×90cm 長桌 1 張 (含桌巾)、
2 張椅子、招牌、插座、4 份午餐。

- 七、登記辦法：請向台北市中醫師公會報名繳費。

TEL:(02)2314-3456 ext 3 湯小姐／FAX:(02)2314-8181

E-mail：tp.cma@msa.hinet.net

郵政劃撥帳號：00195927 台北市中醫師公會(請註明繳費項目)

慶祝第 85 屆國醫節台灣養生保健嘉年華展示登記表			
公司名稱			
連 絡 人		手 機	
電 話		傳 真	
公司地址			
登記攤位 (No38-64)	第 _____ 號	展示項目	
E - m a i l		用 餐	<input type="checkbox"/> 葷 _____ 份 <input type="checkbox"/> 素 _____ 份

