

檔 號：

保存年限：

## 衛生福利部 函

地址：11558 台北市南港區忠孝東路6段  
488號

聯絡人：尤鈺慈

聯絡電話：(02)8590-7308

傳真：(02)8590-7088

電子郵件：mdyuyutzu@mohw.gov.tw

受文者：嘉義市政府衛生局

發文日期：中華民國109年2月3日

發文字號：衛部醫字第1091660377A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：本部公告及申請作業說明書各1份

主旨：有關109年度「預立醫療照護諮商推廣獎勵計畫」業經本部於109年2月3日以衛部醫字第1091660377號公告，請查照並惠予轉知。

說明：

- 一、依據醫療事業發展獎勵辦法第2條第1項第5款之規定辦理。
- 二、自計畫公告徵求日起至109年3月13日止，各預立醫療照護諮商機構依本案申請作業說明書提出申請。
- 三、計畫執行期程自109年1月1日至12月31日止。
- 四、本案已公告於本部網站公告訊息(<http://www.mohw.gov.tw>)，請貴局轉知轄內醫療機構辦理
- 五、若相關文件需可編輯格式，請寄電子郵件至mdyuyutzu@mohw.gov.tw索取。

正本：基隆市衛生局、臺北市政府衛生局、新北市政府衛生局、桃園市政府衛生局、新竹縣政府衛生局、新竹市衛生局、苗栗縣政府衛生局、臺中市政府衛生局、彰化縣衛生局、南投縣政府衛生局、雲林縣衛生局、嘉義縣衛生局、嘉義市政府衛生局、臺南市政府衛生局、高雄市政府衛生局、屏東縣政府衛生局、宜蘭縣政府衛生局、花蓮縣衛生局、臺東縣衛生局、連江縣衛生福利局、金門縣衛生局、澎湖縣政府衛生局、本部電子公布欄

副本：



\* 1 0 9 0 0 5 0 8 1 1 \*