

檔 號：

保存年限：

衛生福利部 函

地址：115204 台北市南港區忠孝東路6段
488號

聯絡人：蘇小姐

聯絡電話：(02)8590-7316

傳真：(02)8590-7088

電子郵件：mdwmsu@mohw.gov.tw

受文者：嘉義市政府衛生局

發文日期：中華民國110年1月13日

發文字號：衛部醫字第1091668661A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關110年度「預立醫療照護諮商推廣獎勵計畫」申請作業說明書，本部已於110年1月13日以衛部醫字第1091668661號公告在案，請查照並惠予轉知。

說明：旨揭公告及申請作業說明書請至本部「預立醫療決定專區」(<https://hpcod.mohw.gov.tw/>)查閱，並請配合辦理。

正本：地方政府衛生局

副本：



* 1 1 0 0 0 5 0 3 8 8 *