

檔 號：

保存年限：

## 嘉義縣衛生局 函

地址：61249嘉義縣太保市祥和二路東段3號

承辦人：翁瑜琬

電話：05-3620600-257

傳真：05-3620604

電子信箱：hb9469@cyshb.gov.tw

受文者：嘉義市政府衛生局

發文日期：中華民國105年3月23日

發文字號：嘉衛醫字第1050007668號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：見說明

主旨：南區醫療網訂於105年5月12日假嘉義市陽明醫院辦理「失智症醫療照護與相關預防保健教育訓練」，請轉知所屬踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據105年度南區醫療區域輔導與醫療資源整合計畫辦理。
- 二、學分認證：全程參與者，提供公務人員時數3小時；醫師、護理、專師等繼續教育學分申請中。
- 三、檢附活動議程表乙份及課程報名表（如附件）。
- 四、本次課程免費參與，基於響應環保、節能減碳，敬請自備飲水杯。
- 五、本次課程僅接受傳真報名，請填妥附檔報名表後，傳真至陽明醫院圖書館，FAX: 05-2291234，並來電確認 TEL: 05-2252000#8863。
- 六、副本抄送陽明醫院，請惠予協助場地佈置等相關事宜。

正本：嘉義市政府衛生局、雲林縣衛生局、臺南市政府衛生局、佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院、長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院、衛生福利部朴子醫院、臺中榮民總醫院灣橋分院、社團法人嘉義縣醫師公會、嘉義縣護理師護士公會

副本：陽明醫院（嘉義市）、本局醫政科（均含附件）



\* 1 0 5 0 0 5 2 0 6 0 \*