

檔 號：

保存年限：

勞動部 函

地址：10047臺北市中正區館前路77號9樓

聯絡人：曾耀寬

聯絡電話：02-85902773

傳真：02-85902779

電子信箱：kuan@mol.gov.tw

受文者：宜蘭縣政府

發文日期：中華民國108年12月11日

發文字號：勞動保3字第1080140643號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨(985261_A17000000J108014064300-1.pdf、
985261_A17000000J108014064300-2.pdf)

主旨：「增列勞工保險職業病種類項目」，業經本部於中華民國108年12月11日以勞動保3字第1080140639號公告修正發布，檢送公告影本及修正之「增列勞工保險職業病種類項目」各1份，請查照並轉知所屬。

正本：直轄市及各縣市政府、中華民國環境職業醫學會、中華職業醫學會、全國性總工會、勞動部勞動及職業安全衛生研究所、勞動部勞工保險局、勞動部職業安全衛生署

副本：勞動部勞動法務司、勞動部勞動條件及就業平等司、勞動部勞動保險司(均含附件)

