

檔 號：
保存年限：

宜蘭縣長期照護服務管理所 函

地址：26042宜蘭市聖後街141號
承辦人：張期絨
電話：1999(縣外請撥03-9359990分機3118)
電子信箱：n3854330@mail.e-land.gov.tw

受文者：宜蘭縣蘇澳鎮公所

發文日期：中華民國108年7月23日

發文字號：宜長照字第1080011012號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨 (108D009954_108D2000995.PDF、108D009954_108D2000996.pdf、
108D009954_108D2000997.pdf)

主旨：檢送臺南市身心障礙重新鑑定自費檢查補助計畫暨公告1
案，並自108年7月4日起生效，請查照。

說明：依據臺南市政府衛生局108年7月10日南市衛醫字第
1080123354號函辦理。

正本：宜蘭縣鄉鎮市公所(12家)

副本：宜蘭縣長期照護服務管理所

