宜蘭縣政府衛生局 函

地址:26051宜蘭縣宜蘭市女中路二段287

號

承辦人: 陳思穎

電話:1999(縣外請撥03-9322634分機

2325)

電子信箱:millie221@mail.e-land.gov.

tw

受文者:蘇澳鎮公所

發文日期:中華民國110年5月17日 發文字號:衛保字第1100010623號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:如主旨(110D004237_110D2002788.pdf、110D004237_110D2002789.pdf)

主旨:轉知衛生福利部國民健康署出版「推動失智友善社區工作 手冊」,請查照。

說明:

- 一、依據該署110年4月27日國健社字第1100200597號函辦理。
- 二、為營造失智友善社區相關事務,該署編印「推動失智友善社區工作手冊」(網址https://dementiafriendly.hpa.gov.tw/resources/detail/398),內容含推動失智友善社區工作實務及案例分享。
- 三、惠請協助轉知所屬參考及推廣使用,共同營造失智友善環境。

正本: 宜蘭縣政府民政處、宜蘭縣政府社會處、本縣各鄉鎮市衛生所及長照所、各鄉鎮 市公所、天主教靈醫會醫療財團法人羅東聖母醫院、國立陽明交通大學附設醫院

副本:本局保健科電2021/09/17文









第 2 頁,共 2 頁