

正本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

臺南市政府衛生局 函

地址：73064臺南市新營區東興路163號
承辦人：吳美華
電話：06-6357716#117
傳真：06-6354501
電子信箱：med52@tncghb.gov.tw

台南市永康區中華路196-14號10樓

受文者：社團法人臺南市牙醫師公會

發文日期：中華民國107年3月2日
發文字號：南市衛醫字第1070031135號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關「醫院設立或擴充許可辦法」修正草案，業經衛生福利部於107年2月23日衛部醫字第1071660128號公告預告，請查照並轉知所屬。

說明：

- 一、依衛生福利部107年2月23日衛部醫字第1071660128A號函辦理。
- 二、旨揭公告事項詳載於該部全球資訊網站(網址：<http://www.mohw.gov.tw>)，「公告訊息」及「法令規章」網頁。
- 三、對於旨揭公告內容有任何意見或修正建議者，請於公告刊登公報之次日起60日內陳述意見或洽詢：

- (一)承辦單位：衛生福利部醫事司
- (二)地址：11558臺北市南港區忠孝東路6段488號
- (三)電話：(02) 85907333
- (四)傳真：(02) 85907088
- (五)電子郵件：mdrucrsh@mohw.gov.tw

正本：社團法人臺南市醫師公會、社團法人臺南市牙醫師公會、社團法人臺南市中醫師公會、社團法人大臺南中醫師公會
副本：本局醫事科

局長陳怡

裝

訂

107.3.6	收文
<input type="checkbox"/> 存查	<input checked="" type="checkbox"/> 轉知
線	PO 組
簽	辦
名	簽