

檔 號：
保存年限：

花蓮縣衛生局 函

地址：97058花蓮市新興路200號
承辦人：蘇慧娟
傳真：03-8236509
電話：03-8227141分機223
電子信箱
：inshalla@ms.hlshb.gov.tw

受文者：慈濟大學

發文日期：中華民國99年4月30日

發文字號：花衛醫字第0990007524號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：莫拉克颱風災後心理重建計畫第二次徵求說明書。

(2010_04_29_11_25_37_attachment_1.doc, 共1個電子檔案)

主旨：檢送行政院衛生署「莫拉克颱風災後心理重建計畫第二次徵求說明書」，受理申請日期自即日起至99年5月10日止，請查照。

說明：

- 一、依據行政院衛生署99年4月23日衛署醫字第0990261361號公告。
- 二、案內申請計畫請併同正式公文送達台北市塔城街36號6樓行政院衛生署醫事處第四科收。

正本：本縣各責任醫院、社團法人花蓮縣臨床心理師公會、社團法人花蓮縣諮商心理師公會、社團法人花蓮縣生命線協會、社團法人花蓮縣兒童暨家庭關懷協會、國立東華大學、慈濟大學

副本：本局醫政科

99/04/30
13:37:42