

正本

收文日期	111.4.06
編號	1250

檔 號：  
保存年限：

## 新北市政府衛生局 函

地址：220205新北市板橋區英士路192-1號  
承辦人：廖冠涵  
電話：(02)22577155 分機1673  
傳真：(02)82522621  
電子信箱：A01120@ntpc.gov.tw



220339

新北市板橋區三民路2段37號11樓

受文者：社團法人新北市牙醫師公會

發文日期：中華民國111年4月1日  
發文字號：新北衛健字第1110586915號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：有關本市原住民族行政局辦理之「111年度補助原住民族長者裝置假牙執行計畫」，請貴會協助週知所屬會員辦理，請查照。

說明：

- 一、依據新北市議員楊春妹服務處111年3月28日楊服字第1110328001號函辦理。
- 二、旨揭計畫由本市原住民族行政局承辦，健保特約牙科醫院(診所)皆可辦理，請轉知鼓勵所屬會員協助執行，如有疑問請逕洽該局承辦人：劉小姐，電話：(02)2960-3456分機3970。

正本：社團法人新北市牙醫師公會  
副本：新北市政府原住民族行政局、楊議員春妹

局長 陳潤秋