

檔 號：

保存年限：

臺中市政府教育局 函

地址：42007臺中市豐原區陽明街36號

承辦人：倪紹紋

電話：22289111#54708

電子信箱：shao529@taichung.gov.tw

受文者：臺中市大甲區華龍國民小學

發文日期：中華民國105年8月25日

發文字號：中市教體字第1050065483號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明四(1050065483_Attach01.pdf、1050065483_Attach02.pdf)

主旨：為辦理本市105年「國小學童齶齒門診掛號費補助計畫」

，本府衛生局於近期將配送愛牙卡及合約院所名單至貴校

，請依說明配合辦理，請查照。

說明：

一、依據本府衛生局105年8月24日中市衛保字第1050085549號函辦理。

二、本府衛生局為推動旨揭計畫，預計於8月24至26日陸續發放愛牙卡及合約名單至各校，請協助發放予105學年度入學之國小一年級學童，俾利學童後續接受齶齒治療補助服務。

三、本補助服務自105年9月1日起至105年12月15日止，請各校協助宣導一年級學童若欲接受齶齒治療，請攜帶愛牙卡及健保卡至本市合約院所接受服務。

四、檢附愛牙卡及合約院所名單各一份供參。

五、倘對本案有任何疑問，請聯繫本府衛生局承辦人吳小姐，04-25265394分機2421。

正本：臺中市各市立國民小學、臺中市私立慎齋國民小學、臺中市私立明道普霖斯頓國民小學、私立東海大學附屬小學、臺中市私立華盛頓國民小學、臺中市私立育仁

學務處

收文:105/08/25



1050004317

有附件



國民小學、臺中市私立惠明盲校、麗喆學校財團法人臺中市麗喆國民中小學、葳格
學校財團法人臺中市葳格高級中學附設小學

副本：本局體育保健科

2016-08-25
15:48:39
交 文 章

裝



訂



線