

## 嘉義縣政府 函

地址：61249嘉義縣太保市祥和一路東段1號

承辦人：科員 蔡佩樺

電話：05-3620123#8852

傳真：05-3622701

電子信箱：ashley@mail.cyhg.gov.tw

受文者：嘉義縣水上鄉大崙國民小學

發文日期：中華民國112年12月28日

發文字號：府人福字第1120317355號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明二 (376500000A\_1120317355\_ATTACH1.pdf、  
376500000A\_1120317355\_ATTACH2.pdf)

主旨：檢送衛生福利部新營醫院113年度「嘉義縣政府健檢專案」文宣，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部新營醫院112年12月26日新營醫護字第1129903747號函辦理；並檢附原函及附件影本各1份。
- 二、該院提供本府暨所屬機關學校同仁及眷屬新臺幣（以下同）3,500元至33,888元等健康檢查專案套餐，各專案資訊請參考文宣內容，或逕洽該院健檢中心專線（電話：06-6351131，分機2123至2127）詢問。

正本：本府首長室、本府各處(嘉義縣政府人事處除外)、本府所屬各機關、嘉義縣各地政事務所、嘉義縣各戶政事務所、嘉義縣各國民中小學(含永慶與竹崎高中)

副本：人事處組織任免科、人事處考核訓練科、人事處退休福利科

