

## 臺中市政府衛生局 函

地址：420206臺中市豐原區中興路136號  
承辦人：石俊嘉  
電話：04-2526-5394 分機2412  
電子信箱：hbtcf00496@taichung.gov.tw

受文者：社團法人臺中市大臺中醫師公會

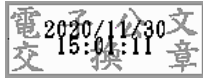
發文日期：中華民國109年11月30日  
發文字號：中市衛保字第1090136631號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如主旨

主旨：檢送本局徵求辦理「110年低收及中低收入戶孕婦母血唐氏症篩檢補助計畫」合約醫療機構公告一份，請有意願參與本補助計畫之醫療機構踴躍申請，請查照。

說明：

- 一、依據本局109年11月19日中市衛保字第10901324331號公告辦理。
- 二、旨揭公告徵求參與篩檢之醫療機構收件截止日期至109年12月20日止，請有意願參與之醫療機構，於公告截止日前，將公告說明五之相關資料，免備文寄送本局辦理(信封上請註明聯絡人及聯絡電話)。
- 三、本補助計畫需求說明書及契約書，請至本局網站 <https://www.health.taichung.gov.tw/> 醫療院所交流平臺/保健科下載。
- 四、副本抄送，社團法人臺中市醫師公會、社團法人臺中市大臺中醫師公會、台中市診所協會、社團法人臺中市大臺中診所協會、臺中市台中都診所協會，請惠予協助轉知貴會會員踴躍申請。

正本：109年低收及中低收入戶孕婦母血唐氏症篩檢補助計畫合約醫療院所  
副本：社團法人臺中市醫師公會、社團法人臺中市大臺中醫師公會、台中市診所協會、  
社團法人臺中市大臺中診所協會、臺中市台中都診所協會、本局保健科



裝

訂



線

