

## 基隆市衛生局 函

地址：20147基隆市信二路266號  
承辦人：沈欣怡  
電話：02-24230181#1508  
傳真：02-24277024  
電子信箱：oreo5417@klchb.gov.tw

受文者：宜蘭縣政府衛生局

發文日期：中華民國109年9月16日  
發文字號：基衛醫貳字第1090401335B號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如說明七 (376570300I\_1090401335BA0C\_ATTCH18.doc)

主旨：茲訂於本（109）年10月15、16日（星期四、五）上午8時20分至16時40分假基隆長庚紀念醫院情人湖院區醫療大樓E區8樓安寧病房交誼廳，辦理「預立醫療照護諮商人員研習會」，惠請貴局轉知轄內醫療院所踴躍報名參加，請查照。

說明：

一、依據109年度臺北醫療區域輔導與醫療資源整合計畫辦理。

二、活動日期：

（一）第一天：109年10月15日（星期四）上午8時20分至16時40分。

（二）第二天：109年10月16日（星期五）上午8時20分至12時30分。

三、地點：基隆長庚紀念醫院情人湖院區醫療大樓E區8樓安寧病房交誼廳（基隆市基金一路208巷200號）。

四、課程聯絡人：呂佩文社工師，電話：02-24329292轉

2029。

五、報名方式：請至安寧照顧基金會網站報名：<https://www.hospice.org.tw/civicrm/event/info?reset=1&id=78>，由安寧照顧基金會統一受理。

六、報名期限：109年10月4日止，計50人，額滿提前截止（恕不受理現場報名）。

七、檢附課程簡章乙份。

正本：臺北市政府衛生局、新北市政府衛生局、宜蘭縣政府衛生局、金門縣衛生局、連江縣衛生福利局

副本：本局醫政科



裝

訂

線

06