

衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段
488號

聯絡人：楊雅真

聯絡電話：(02)8590-7316

傳真：(02)8590-7088

電子郵件：mdFa0215@mohw.gov.tw

受文者：宜蘭縣政府衛生局

發文日期：中華民國113年6月20日

發文字號：衛部醫字第1130128089號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：立法院咨請總統公布制定再生醫療法一案，業奉總統113年6月19日華總一義字第11300054291號令公布，請查照轉知。

說明：

- 一、依總統府秘書長113年6月19日華總一義字第11300054290號函辦理。
- 二、本制定案刊載於總統府公報第7727號(另見本府網站<https://www.president.gov.tw>公報系統)。

正本：地方政府衛生局

副本：本部法規會、本部綜合規劃司

