

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：林玗蓁

聯絡電話：(02)8590-7421

傳真：(02)8590-7087

電子郵件：md630@mohw.gov.tw

受文者：宜蘭縣政府衛生局

發文日期：中華民國113年11月4日

發文字號：衛部醫字第1131669984號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：行政院秘書長來函、勞動部來函及勞工職業災害保險投保薪資分級表修正草案總說明 (A21000000I_1131669984_doc1_Attach1.PDF、A21000000I_1131669984_doc1_Attach2.pdf、A21000000I_1131669984_doc1_Attach3.pdf)

主旨：檢送行政院秘書長113年10月9日院臺勞字第1131027716號函轉勞動部「勞工職業災害保險投保薪資分級表」修正草案如附件，請查照轉知所轄醫事機構，各機構若有任何意見或修正建議，請逕送勞動部。

說明：

- 一、依據行政院秘書長113年10月9日院臺勞字第1131027716號函辦理。
- 二、副本抄送台灣醫院協會等人民團體，若有任何意見或修正建議，亦請逕送勞動部。

正本：地方政府衛生局

副本：台灣醫院協會、台灣社區醫院協會、中華民國公立醫院協會、中華民國區域醫院協會、台灣醫學中心協會、中華民國醫師公會全國聯合會

