

正 本

宜蘭縣長期照護服務管理所 函

地址：26042宜蘭市聖後街141號
承辦人：簡庭筠
電話：03-9359990分機3207
電子郵件：tingyun5860@mail.e-land.gov.tw

260

宜蘭市女中路三段102號6樓

受文者：社團法人宜蘭縣藥師公會

發文日期：中華民國107年7月2日

發文字號：宜長照字第1070007696號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明二

主旨：有關貴單位協助王○君等53人申請長期照顧服務人員認證1案，經審查符合規定，請查照。

說明：

- 一、依據長期照顧服務人員訓練認證繼續教育及登錄辦法辦理。
- 二、隨文檢附王君等53人認證證明。

正本：社團法人宜蘭縣藥師公會

副本：宜蘭縣長期照護服務管理所

衛生局局長 兼 所 長 劉 建 廷