

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：鄧韻辰

電話：03-935-9990分機3409

電子郵件：ysteng@mail.e-land.gov.tw

260

宜蘭市女中路三段102號6樓

受文者：宜蘭縣藥師公會

發文日期：中華民國109年11月19日

發文字號：宜長照字第1090015254A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明三

主旨：為辦理宜蘭縣110年度特約「輔具購買及居家無障礙環境改善」代償墊付說明會，敬請轉知所屬，請查照。

說明：

一、為減輕民眾購買輔具帶來的經濟負擔及家庭照顧者的照顧壓力，並簡化補助申請核銷流程，特辦理此說明會。

二、旨揭說明會摘要如下：

(一)日期：109年11月24日(星期二)上午10時至11時40分。

(二)地點：宜蘭縣政府衛生局長照大樓4樓會議室(宜蘭市聖後街141號4樓)。

(三)邀請對象：有意願簽訂特約輔具廠商代償墊付之輔具販售單位。

三、檢附說明會議程1份，敬請轉知有意願簽訂特約之單位，並掃描QRcode報名。

正本：宜蘭縣藥師公會、宜蘭縣鐘錶眼鏡商業同業公會、台北市醫療器材商業同業公會、新北市醫療器材商業同業公會

副本：宜蘭縣長期照護服務管理所

所長 游淑靜

宜蘭縣 110 年度特約「輔具購買及居家無障礙環境改善」
代償墊付說明會議程表

時間：109 年 11 月 24 日(星期二)上午 10 時 00 分至 11 時 40 分

地點：宜蘭縣政府衛生局長照大樓 4 樓會議室

(宜蘭市聖後街 141 號 4 樓)

主席：游所長淑靜

時間	內容
10:00-10:20	報到
10:20-10:30	主席致詞
10:30-11:10	110 年度申請代償墊付流程說明
11:10-11:40	意見交流
11:40-	賦歸



報名表：請掃描 QRcode，登入報名。