

正本

發文方式：紙本郵寄

檔號：

保存年限：

嘉義縣衛生局 函

地址：61249嘉義縣太保市祥和二路東段3號

承辦人：技士 簡吟如

電話：05-3620600#228

傳真：05-3620601

電子信箱：hb0734@cysb.gov.tw

60045

嘉義市仁愛路347號5樓之8

受文者：嘉義縣藥師公會

發文日期：中華民國112年9月7日

發文字號：嘉衛食藥字第1120029619號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

收文日期	承辦人	理事長	批示
112. 9. 12	楊雅惠	楊雅惠	po. 用

主旨：「藥害救濟給付計算裁量表」，業經衛生福利部於中華民國112年9月4日以衛授食字第1121407956號令修正發布，並自即日生效，請轉知所屬會員，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部112年9月4日衛授食字第1121408222號函辦理。
- 二、旨揭發布令，請至行政院公報資訊網、衛生福利部網站「衛生福利法規檢索系統」下「最新動態」網頁或衛生福利部食品藥物管理署網站「公告資訊」下「本署公告」網頁自行下載。

正本：嘉義縣藥師公會、嘉義縣藥劑生公會、嘉義縣西藥商業同業公會、社團法人嘉義縣醫師公會

副本：嘉義縣各鄉鎮市衛生所

局長趙紋華

本案依分層負責規定授權主管科長決行