

## 臺南市政府衛生局 函

地址：73064臺南市新營區東興路163號  
承辦人：王柔策  
電話：06-6357716#120  
傳真：06-6354501  
電子信箱：d00230@tncghb.gov.tw

受文者：臺南市下營區公所

發文日期：中華民國109年1月15日  
發文字號：南市衛醫字第1090008486號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：有關衛生福利部新營醫院第二類之b230聽覺功能暫停服務一案，請轉知所屬同仁，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部新營醫院耳鼻喉科公告辦理。
- 二、因衛生福利部新營醫院聽力檢查機器故障近期內修復困難，致無法鑑定第二類之b230聽覺功能，修復後另行通知。。
- 三、爰此，若民眾有第二類聽力障礙鑑定需求者，請暫時不要前往衛生福利部新營醫院，或先致電醫院詢問後再行前往，醫院聯絡電話：06-635-1131洽身心障礙承辦同仁。

正本：臺南市各區公所、財團法人台灣省私立台南仁愛之家附設精神療養院、永和醫院、臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營、台灣基督長老教會新樓醫療財團法人台南新樓醫院、台灣基督長老教會新樓醫療財團法人麻豆新樓醫院、衛生福利部臺南醫院、衛生福利部胸腔病院、衛生福利部嘉南療養院、衛生福利部新營醫院、高雄榮民總醫院臺南分院、國立成功大學醫學院附設醫院、奇美醫療財團法人奇美醫院、奇美醫療財團法人柳營奇美醫院、奇美醫療財團法人佳里奇美醫院、台南市立醫院、台南市郭綜合醫院

副本：

