

檔 號：  
保存年限：

## 臺南市政府社會局 函

地址：70801臺南市安平區永華路2段6號7樓

承辦人：曾竹吟

電話：06-2156974#20

傳真：06-2158088

電子信箱：tsubasa0731@mail.tainan.gov.tw

受文者：臺南市安定區公所

發文日期：中華民國111年2月18日

發文字號：南市社老字第1110195845號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：實施計畫及相關申請表單各1份（0195845A00\_ATTCH3.pdf、0195845A00\_ATTCH4.pdf、0195845A00\_ATTCH5.pdf、0195845A00\_ATTCH6.pdf、0195845A00\_ATTCH7.pdf、0195845A00\_ATTCH8.pdf）

主旨：檢送「臺南市政府111年度中低收入老人補助裝置假牙實施計畫」及申請相關表單各1份，請廣為宣導並協助轄內符合資格民眾提出申請，請查照。

說明：

- 一、旨揭計畫業經本局111年2月15日簽奉核准辦理。
- 二、計畫及表單電子檔請於本局網站-老人福利-福利與服務-健康及住宅維護-中低收入老人假牙補助頁面內之相關檔案中下載，網址為[http://sab.tainan.gov.tw/News\\_Content.aspx?n=21370&s=4378300](http://sab.tainan.gov.tw/News_Content.aspx?n=21370&s=4378300)。

正本：臺南市各區公所、臺南市政府衛生局、台南市牙醫師公會

副本：本局老人福利科

