

臺南市政府衛生局 函

地址：70151臺南市東區林森路一段418號
承辦人：林佳蓉
電話：06-2679751#255
傳真：06-2698029
電子信箱：a00122@tncghb.gov.tw

受文者：臺南市安定區公所

發文日期：中華民國113年4月11日
發文字號：南市衛國健字第1130068632D號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明三 (0068632DA0C_ATTCH1.pdf)

主旨：函轉社團法人臺灣職能治療學會辦理113年度公益彩券回饋金補助「年輕型失智症就業服務與認知訓練及就業宣導計畫」促進特定對象及就業弱勢者就業相關計畫，請貴所協助轉介符合本計畫之個案，請查照。

說明：

一、依據社團法人臺灣職能治療學會113年4月2日臺職字第1130002065號、勞動部公益彩券回饋金補助本會辦理113年度旨揭計畫、勞動部勞動力發展署113年1月4日發特字第1123003411號核定函規定暨本市失智防治行動方案辦理。

二、本計畫簡介：

(一)目的：為協助65歲以下有就業需求的年輕型失智症患者成功就業，讓目前無業或已成功就業的患者在符合其能力的職場工作、解決因疾病影響造成的工作問題，並協助其穩定就業。

(二)服務對象：全台灣65歲以下有就業需求的失智症患者(有/無身障證明皆服務)。



(三)服務內容：就業輔導、職業輔導評量、職務再設計、就業服務諮詢、服務資源協助轉介、認知功能訓練等服務。

(四)費用：由勞動部勞動力發展署公益彩券回饋金補助(免費)。

(五)計畫期程：113年1月1日至113年12月31日。

三、檢附計畫宣傳傳單1份。

四、如有問題請洽社團法人臺灣職能治療學會葉志健先生，電話：(02)23820112，信箱：workyipchikin62@gmail.

com。

正本：臺南市各區公所、臺南市政府所屬各衛生所

副本：

