

衛生福利部 函

地址：115204 台北市南港區忠孝東路6段488號
聯絡人：周保宏
聯絡電話：(02)8590-7467
傳真：(02)8590-7080
電子郵件：md0428@mohw.gov.tw

受文者：如正、副本行文單位

發文日期：中華民國110年1月5日
發文字號：衛部心字第1091762877號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：「精神復健機構評鑑委員遴聘要點」1份

主旨：修正「精神復健機構評鑑委員遴聘要點」，並自中華民國110年1月5日生效，請查照。

說明：旨揭要點，請至本部網站(<http://www.mohw.gov.tw>)下載。

正本：本部各單位、本部所屬機關、地方政府衛生局、各直轄市政府社會局及各縣市政府、社團法人中華民國職能治療師公會全國聯合會、社團法人臺灣職能治療學會、台灣心理衛生社會工作學會、中華民國臨床心理師公會全國聯合會、台灣臨床心理學會、社團法人中華民國精神衛生護理學會、台灣護理學會、台灣精神醫學會、社團法人台灣社會與社區精神醫學會、社團法人中華民國康復之友聯盟、社團法人台灣評鑑協會

副本：