

## 衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段488號  
聯絡人：戴存溢  
聯絡電話：(02)8590-7842  
傳真：(02)8590-7020  
電子郵件：mp918@mohw.gov.tw

受文者：本部醫事司

發文日期：中華民國113年1月15日  
發文字號：衛部人字第1130100661號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如主旨

主旨：檢送行政院核定修正「公立醫療機構人員獎勵金發給要點」  
第4點（核定本）1份，溯自110年1月1日生效一案，請查  
照。

說明：依行政院113年1月4日院授人給字第1124002304號函辦理。

正本：國軍退除役官兵輔導委員會、臺北市政府、高雄市政府、新北市政府、臺南市政府、  
基隆市政府、連江縣政府  
副本：本部醫事司、本部心理健康司、本部附屬醫療及社會福利機構管理會、本部會計處、  
本部人事處(均含附件)

