

雲林縣衛生局 函

地址：640204雲林縣斗六市府文路34號
承辦人：陳小姐
電話：05-7001302
傳真：05-5345633
電子信箱：yls295@ylshb.gov.tw

受文者：雲林縣四湖鄉公所

發文日期：中華民國113年6月17日
發文字號：雲衛保字第1135000413A號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明五 (113YH01804_1_17162125031.pdf)

主旨：有關113年度「雲林愛老眼鏡」偏鄉巡迴配鏡服務活動將於本年度8月執行，請貴單位協助轉知並配合辦理，請查照。

說明：

- 一、依據雲林縣愛老眼鏡專案計畫辦理。
- 二、請教育處協助轉知東勢鄉和四湖鄉所屬學校配合提供校內活動中心，請麥寮鄉公所協助配合提供老人會活動中心辦理旨揭活動，並以有冷氣設備為優先。
- 三、請貴所轉知轄內65歲以上尚未配老花眼鏡長者踴躍參與，考量配鏡品質，人數上限150名，欲參加者請向衛生所登記，配鏡後亦由衛生所通知發放。
- 四、檢附活動日程表1份，另副本抄送衛生所及配合單位，請規劃辦理旨揭活動。

正本：雲林縣政府教育處、雲林縣麥寮鄉公所、雲林縣四湖鄉公所、雲林縣東勢鄉公所
副本：雲林縣麥寮鄉衛生所(含附件)、雲林縣四湖鄉衛生所(含附件)、雲林縣東勢鄉衛生所(含附件)、天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院(含附件)、信安醫療社團法人信安醫院(含附件)、本局保健科



四湖鄉公所 113/06/17



1130007419