

## 台南市立醫院(委託秀傳醫療社團法人經營) 函

地址：70173台南市東區崇德路670號  
承辦人：嚴玉華  
電話：06-2609926#23110  
傳真：06-2606351  
Email：2d0003@tmh.org.tw

受文者：臺南市大內區公所

發文日期：中華民國111年3月30日  
發文字號：南市醫字第1110000270號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：本院西醫擬於111年度於石子瀨社區活動中心執行『全民健康保險西醫醫療資源不足地區巡迴醫療服務』計畫，期能提供大內區居民就醫便利之西醫醫療服務，敬請惠允同意場地使用，請查照惠復。

說明：

- 一、為提供大內區居民西醫醫療服務，懇請同意提供石子瀨社區活動中心做為醫療服務場地使用，以提升當地民眾就醫便利性。
- 二、時間：111年4月19日至111年12月27日，每週二上午9時至中午12時。
- 三、診療科別：內科系。

正本：臺南市大內區公所

副本：臺南市大內區石子瀨社區發展協會、本院管理部

