

## 宜蘭縣政府衛生局 函

地址：26051宜蘭縣宜蘭市女中路二段287號  
承辦人：楊致佳  
電話：1999(縣外請撥03-9322634分機1319)  
電子郵件：laura7453@mail.e-land.gov.tw

受文者：本局企劃科

發文日期：中華民國110年4月27日  
發文字號：衛企字第1100009349號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如說明三

主旨：轉知衛生福利部國民健康署檢送成人預防保健服務B、C型  
肝炎篩檢資格批次查詢功能使用手冊1份，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部國民健康署110年4月23日國健慢病字第1100600403號函辦理。
- 二、請宜蘭縣醫師公會轉知所屬會員，可依需求辦理。
- 三、檢附原函及旨揭手冊1份。

正本：天主教靈醫會醫療財團法人羅東聖母醫院、醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院、國立陽明交通大學附設醫院、宜蘭仁愛醫療財團法人宜蘭仁愛醫院、天主教靈醫會醫療財團法人礁溪杏和醫院、臺北榮民總醫院員山分院、臺北榮民總醫院蘇澳分院、宜蘭員山醫療財團法人宜蘭員山醫院、宜蘭縣醫師公會

副本：本局企劃科