

檔 號：  
保存年限：

## 教育部 函

地址：100217 臺北市中正區中山南路5號  
承辦人：蘇郁智  
電話：(02)7736-7846  
電子信箱：moel188@mail.moe.gov.tw

受文者：桃園市政府教育局

發文日期：中華民國113年8月30日  
發文字號：臺教學(五)字第1130087155號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：衛生福利部來文1份 (A09000000E\_1130087155\_senddoc1\_Attach1.PDF)

主旨：函轉衛生福利部同意指定「溪口鄉衛生所」為美沙冬替代  
治療執行機構，請查照。

說明：依衛生福利部113年8月26日衛部心字第1131762388號函辦  
理。

正本：各直轄市及縣市政府教育局(處)、各直轄市及縣市聯絡處、教育部國民及學前教  
育署

副本：電  
交 2024/08/30 10:01:54 文  
章 換 章

學輔校安室 113/08/30 11:40



121130084357 有附件