

花蓮縣衛生局 函

地址：970018花蓮縣花蓮市新興路二〇〇號

承辦人：林淑珊

電話：03-8311636#21

電子信箱：lssu4w@gmail.com

受文者：花蓮縣政府教育處

發文日期：中華民國114年9月3日

發文字號：花衛心字第1140029890號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：衛生福利部函 (376550300I_1140029890_ATTACH1.pdf、
376550300I_1140029890_ATTACH2.jpg、376550300I_1140029890_ATTACH3.jpg、
376550300I_1140029890_ATTACH4.jpg)

主旨：函轉衛生福利部男性關懷專線（0800-013-999）宣導資

料，請貴單位轉知所屬並協助推廣，請查照。

說明：

一、依據衛生福利部114年8月25日衛部心字第1141762406號函
辦理。

二、檢附旨揭專線宣導資料電子檔，紙本海報另行寄發。請各
單位協助透過網站公告、社群媒體及海報張貼，推廣上開
專線服務訊息，以擴大民眾知悉與使用。

正本：花蓮縣政府各處、本府所屬一-二級機關、本縣各鄉鎮市衛生所

副本：電
交 2025/09/04 16:08:18 文
章