

雲林縣政府 函

地址：640201雲林縣斗六市雲林路2段515號

承辦人：張郁如

電話：05-5522663

傳真：05-5340615

電子信箱：ylhg24110@mail.yunlin.gov.tw

受文者：雲林縣褒忠鄉公所

發文日期：中華民國114年8月6日

發文字號：府社老一字第1142650205號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨 (114YG43147_1_06151126604.pdf)

主旨：檢送修正後「雲林縣中低收入老人補助裝置假牙實施計畫」及相關表件1份，請貴所依據本計畫協助辦理，並請清查及鼓勵轄內符合補助對象申請，保障長者健康權益及提升執行效能，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部社會及家庭署114年6月19日社家老字第1140109041號函及本府社會處114年7月24日第1142646975號簽核案辦理。
- 二、本次修正為增加補助態樣「固定式假牙(指牙冠或牙橋)」，最高補助金額/新臺幣4,400元/顆，當年度最高補助10顆，服務提供單位可依其專業及服務對象需求綜合判斷，與服務對象討論並獲取同意後，於裝置固定式假牙收取差額等字樣，並新增於本縣中低收入老人補助裝置假牙實施計畫八、補助標準及態樣如下 (一)裝置假牙補助標準表編號9(參修正後計畫)及備註。

褒忠鄉公所 114/08/07

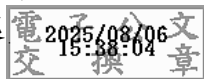


1140009933

三、修正後計畫電子檔，可至本府社會處網站(路徑:雲林縣政府社會處-主題專區-老人福利服務專區-津貼及補助類-中低收入老人裝置假牙補助)下載使用。

正本：本縣各鄉鎮市公所

副本：本府社會處



裝

訂

線

