

正 本

宜蘭縣長期照護服務管理所 函

地址：26042宜蘭市聖後街141號
承辦人：李仝璟
電話：03-9359990分機3211
電子郵件：cyuan@mail.e-land.gov.tw

260
宜蘭縣宜蘭市縣政12街40號

受文者：社團法人宜蘭縣長期照護發展協會

發文日期：中華民國105年9月22日
發文字號：宜長照字第1050006549號

速別：
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：爰辦理本縣「105年度老人福利機構複合式災害預防實兵演練」，敬請踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部社會及家庭署公告之105年度老人福利機構評鑑指標C、環境設施及安全維護—C2安全維護（一級必要項目）—C2.4訂定符合機構特性及需要之緊急災害應變計畫及作業程序，並落實演練規定辦理。
- 二、為提升本縣老人福利機構災害管理與緊急災害應變實務能力，本所預訂於105年10月05日（星期三）09：00～12：30，假本縣私立祥愛老人長期照顧中心（養護型）（宜蘭市津梅路73號）辦理旨揭演習。
- 三、旨案相關內容、時間、地點及報名方式等資訊詳參本縣長期照護服務管理所網站(<http://ltc.ilshb.gov.tw/>)-「最新消息」查詢或逕向長照所報名參加，並請惠予核准參加者公(差)假，俾利人員進行訓練。

正本：本府社會處、宜蘭縣政府消防局、宜蘭縣政府警察局、宜蘭縣政府衛生局、宜蘭縣宜蘭市公所、宜蘭縣宜蘭市衛生所、社團法人宜蘭縣長期照護發展協會、宜蘭縣老人福利機構

副本：宜蘭縣長期照護服務管理所

衛生局局長 劉建廷
兼 所長

社工員
吳若慈

理事長張淑璋

裝

訂

線

1. 撥給公告

9/29

twfm

130