

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段  
488號

聯絡人：李冠吟

聯絡電話：(02)8590-7339

傳真：(02)8590-7088

電子郵件：mdsnow0829@mohw.gov.tw

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國114年2月4日

發文字號：衛部醫字第1141660375C號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：「醫院設立或擴充許可辦法」第6條附表，業經本部於114年2月4日以衛部醫字第1141660375號令修正發布施行，請查照。

說明：旨揭修正辦法刊載於行政院公報資訊網及本部網站之「法令規章」專區(網址<https://www.mohw.gov.tw/np-33-1.html>)。

正本：地方政府衛生局、台灣醫學中心協會、中華民國區域醫院協會、社團法人台灣私立醫療院所協會、台灣社區醫院協會、台灣醫院協會、中華民國醫師公會全國聯合會

副本：本部法規會、本部綜合規劃司、本部社會保險司、衛生福利部中央健康保險署

