

## 臺北市府教育局 函

地址：臺北市信義區市府路1號8樓  
承辦人：李千慧  
電話：02-27208889/1999分機6400  
傳真：02-27205627  
電子信箱：boe43@mail.taipei.gov.tw

受文者：臺北市士林區福林國民小學

發文日期：中華民國108年8月21日  
發文字號：北市教人字第1083076137號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如說明三（6338518\_1083076137\_1\_ATTACHMENT1.pdf、  
6338518\_1083076137\_1\_ATTACHMENT2.pdf）

主旨：有關本市市立聯合醫院辦理「教師愛肺健檢」服務，請轉  
知所屬教師定期公務健檢運用，請查照。

說明：

- 一、依本府衛生局108年8月15日北市衛健字第1083135290號函  
辦理。
- 二、為強化癌症防治與定期篩檢正確觀念，市立聯合醫院提供  
旨揭健檢專案（專案說明如附件）予本市教師，請貴校協  
助轉知所屬教師踴躍運用，供教師公務健檢方案參考。
- 三、檢陳原函影本及教師愛肺專案說明各1份。

正本：臺北市府教育局所屬機關、臺北市府教育局所屬公立各級學校、臺北市各市  
立幼兒園、臺北市立大學

副本：

