

## 花蓮縣政府 函

地址：970270花蓮縣花蓮市府前路17號  
承辦人：呂蘭英  
電話：8462860\*355  
電子信箱：oiasmi@hlc.edu.tw

受文者：花蓮縣吉安鄉化仁國民小學

發文日期：中華民國111年3月18日  
發文字號：府教體字第1110056308號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：0030390A00\_prin、0030390A00\_ATTCH (376550000A\_1110056308\_ATTACH1.pdf、  
376550000A\_1110056308\_ATTACH2.pdf)

主旨：檢送111年度「推廣健保實境秀」影片徵選計畫1份，請各校踴躍投稿，請查照。

說明：

- 一、依據教育部國民及學前教育署111年3月17日臺教國署國字第1110030390號函暨該署「110-113年『全民健保 永續經營』專案計畫-111年度第二階段計畫」辦理。
- 二、為落實校園推廣全民健保教育，本計畫徵求融入健康促進學校六大範疇推廣「珍惜健保聰明就醫」活動的實境影片，展現師生共同參與推廣校園多元化、特色化的健保教育成果。
- 三、旨揭計畫參加對象為各公私立國中小學，以「校」為單位，每校限一組；參選組員除學生，亦可包含教師、護理師或家長等。
- 四、請各校教師踴躍報名參加並公告本投稿資訊，詳細資料請參閱實施計畫（如附件）。
- 五、如有相關疑義，請逕洽國立臺灣師範大學健康促進與衛生

111/03/18

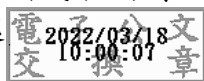


教育學系全民健保教育中心，聯絡電話：(02)7749-1730，

Email：nhiprojectntnu@gmail.com。

正本：本縣各公立國民中-小學

副本：本府教育處



裝

訂

線