

臺南市政府 函

地址：708201臺南市安平區永華路2段6號
承辦人：李菡芳
電話：06-2991111-1128
傳真：2982507
電子郵件：hanfang@mail.tainan.gov.tw

受文者：臺南市佳里區佳興國民小學

發文日期：中華民國111年7月1日

發文字號：府人給字第1110849975號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨（0849975A00_ATTACHMENT4.pdf、0849975A00_ATTACHMENT5.pdf、
0849975A00_ATTACHMENT1.pdf、0849975A00_ATTACHMENT3.pdf、0849975A00_ATTACHMENT2.pdf）

主旨：有關「公教人員保險失能給付標準」附表業經銓敘部以民
國111年6月29日部退一字第11154674421號令修正發布；
檢送原函、發布令影本、修正附表、總說明及對照表各1
份，請查照。

說明：依銓敘部111年6月29日部退一字第11154674423號函辦
理。

正本：臺南市政府所屬各級機關學校

副本：電 2022/07/01 文
交 09:45:56 章