

## 臺北市政府教育局 函

地址：11008臺北市信義區市府路1號8樓  
承辦人：孫慧芳  
電話：02-27208889/1999轉6392  
傳真：02-27593365  
電子信箱：edu\_phe.52@mail.taipei.gov.tw

受文者：臺北市立大學附設實驗國民小學

發文日期：中華民國109年5月4日  
發文字號：北市教體字第1093039528號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：臺北市立聯合醫院昆明防治中心-篩檢活動月程表1份  
(9821224\_1093039528\_1\_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：檢送臺北市政府衛生局109年度「篩檢活動月程表」，提供貴校教職員愛滋匿名篩檢衛教宣導運用，請查照。

說明：

- 一、依據臺北市政府衛生局109年4月28日北市衛醫傳防字第10933209400號函辦理。
- 二、為提升校園教職員匿名篩檢便利性，該局統一將PrEP/PEP宣導資訊、本市可提供免費篩檢之醫事檢驗院名單、12區運動中心愛滋匿名篩檢健康檢查活動、全民免費健康檢查（含篩檢）之時段及在家自我篩檢試劑資訊與管道等資料（如附件），以網路愛滋匿名篩檢活動表單及QR碼提供貴校宣導。
- 三、倘貴校匿名篩檢意願者有超過20人以上，請以免備文電子郵件方式將相關聯絡資訊提供業務單位聯絡人彙辦（電子郵件：Z3034@tpech.gov.tw）。
- 四、旨揭活動業務單位/承辦人：臺北市立聯合醫院昆明防治中



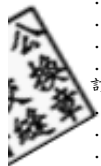
心/黃任瑜先生；連絡電話；(02)2370-3739分機1643，對  
於該活動有任何問題，歡迎電話洽詢。

正本：臺北市政府教育局所屬公私立各級學校（含附設國立中小學）

副本：臺北市政府教育局人事室（含附件）



裝



線

