宜蘭縣政府 函

地址:260宜蘭市同慶街95號(社會處)

承辦人:陸怡秀

電話:1999(縣外請撥03-9328822分機

550)

電子信箱: lucy66@mail.e-land.gov.tw

受文者: 宜蘭縣羅東鎮公所

發文日期:中華民國109年12月23日 發文字號:府社工字第1090212649號

密等及解密條件或保密期限:

附件: (109D134524_109D2057480.pdf、109D134524_109D2057479.pdf)

主旨:有關本府安置於貴所老人保護個案簡○雄君(身分證統一編號:G10054****),因吸入性肺炎併敗血症於109年12月 18日病逝,爰結束機構安置處遇,請查照。



說明:

- 二、查簡君未婚無子女不幸於109年12月18日病逝於天主教靈醫 會羅東聖母醫院,為辦理其喪葬事宜,惠請羅東鎮公所依 法公告25天協尋其他親屬出面處理。
- 三、另公告期滿後,仍無相關親屬出面處理,請貴所依據109年 度本府委託辦理老人及身心障礙者緊急庇護安置合約書第6 條,協助辦理簡君喪葬事宜,並掣據向本府請領相關費 用。

正本:財團法人感恩社會福利慈善基金會承辦羅東鎮養護所、宜蘭縣羅東鎮公所副本:本府社會處老人及身心障礙福利科、本府社會處社會救助科、本府社會處社會工

作科電2070/12/23文 交 13:14:58 章



