

嘉義縣政府 函

地址：61249嘉義縣太保市祥和一路東段1號

承辦人：辦事員 蘇慧儀

電話：05-3620123轉8853

傳真：05-3622701

電子信箱：huiyi@mail.cyhg.gov.tw

受文者：嘉義縣民雄鄉東榮國民小學

發文日期：中華民國111年6月30日

發文字號：府人福字第1110160332號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明 (376500000A_1110160332_ATTACH1.pdf、
376500000A_1110160332_ATTACH2.pdf、376500000A_1110160332_ATTACH3.pdf、
376500000A_1110160332_ATTACH4.pdf、376500000A_1110160332_ATTACH5.pdf)

主旨：「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，請
查照。

說明：依據本府人事處案陳銓敘部111年6月29日部退一字第
11154674423號函辦理；並檢附原函及附件影本各1份。

正本：本府首長室、本府各處(嘉義縣政府人事處除外)、本府所屬各機關、嘉義縣各地
政事務所、嘉義縣各戶政事務所、嘉義縣各國民中小學(含永慶與竹崎高中)、嘉
義縣各鄉鎮市公所、嘉義縣各鄉鎮市民代表會

副本：人事處組織任免科、人事處考核訓練科、人事處退休福利科

