

檔 號：
保存年限：

臺北市府衛生局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號東南
區2樓
承辦人：張凱翔
電話：1999(外縣市請撥02-27208889)轉
1899
傳真：02-87884560
電子信箱：bg3413@gov.taipei

受文者：臺北市立大理高級中學

發文日期：中華民國113年7月22日
發文字號：北市衛健字第1133021951號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：宣傳參考文案1份 (32859307_1133021951_1_ATTACHMENT1.odt)

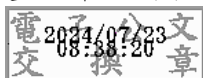
主旨：本局訂於113年7月27日至9月22日辦理12場「微笑樂智
號」認識失智症胖卡巡迴推廣活動，請貴單位運用多元管
道協助宣傳，請查照。

說明：

- 一、為增加民眾對失智症的認識，本局113年結合「微笑樂智
號」胖卡，規劃「健腦活動」、「沉浸式體驗展」、「藝
術共創響應」等多元內容，巡迴本市十二行政區，藉由趣
味互動吸引民眾參與，並認識及預防延緩失智症，成為友
善社區的一份子。
- 二、檢附活動宣傳參考文案（如附件），相關宣傳素材可逕至
雲端下載(網址：<https://reurl.cc/Wxpax0>)，請貴單位協
助運用多元管道宣導，鼓勵民眾踴躍參加活動。

正本：臺北市府各機關學校(臺北市府衛生局除外)

副本：



大理高中 1130723



NGAA1136008649