

## 屏東縣政府 函

地址：900219屏東縣屏東市自由路527號  
聯絡人：黃嘉瑩  
聯絡電話：08-7320415\*5441  
傳真：08-7321739  
電子信箱：a002449@oa.pthg.gov.tw

受文者：屏東縣屏東市崇蘭國民小學

發文日期：中華民國113年10月7日  
發文字號：屏府社障字第11301257560號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：（ ）  
附件：

主旨：財團法人屏東縣私立磐石社會福利事業基金會附設飛揚天使莊園自113年9月30日起正式營運，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、依據身心障礙者權益保障法及財團法人屏東縣私立磐石社會福利事業基金會113年9月16日一一三屏縣財磐字第031號函辦理。
- 二、機構資訊如下：
  - (一)機構性質：依據身心障礙者權益保障法規定所設立之身心障礙福利機構。
  - (二)機構類型：住宿式生活照顧機構。
  - (三)地址：屏東縣里港鄉土庫村土庫路3-16號。
  - (四)核准服務人數：96人。
  - (五)服務對象：18歲以上未滿65歲且領有中度(含)以上身心障礙證明或合併肢體障礙之多重障礙者，屬第一類、第七類障礙者但不包括植物人、失智症者、慢性精神病患

者及頑性癲癇症者為主之身心障礙者。

正本：本府所屬一級機關、本府所屬二級機關、本縣各高國中及特殊學校、本縣各國小及特殊學校、本縣各大專院校、本縣各國立高級中學、各直轄市政府、各縣市政府、衛生福利部、衛生福利部社會及家庭署

副本：財團法人屏東縣私立磐石社會福利事業基金會附設飛揚天使莊園、本府社會處



裝

訂

線

