

# 財團法人台灣早產兒基金會 非合約醫院衛教文宣需求調查表

親愛的早產兒醫療夥伴您好：

申請日期：\_\_\_\_\_

感謝 貴單位長期以來對基金會的支持及配合，並協助提供本會之衛教文宣品給需要的孕期婦女及早產兒家庭。本會為使早產兒家庭能適時獲得衛教文宣品並簡化寄送程序，自 92 年度開始採定期定量方式寄發，分成 A. 避免早產-給準媽媽的叮嚀，B. 早產兒圓緣袋-關懷巴掌仙子，C. 其他書籍。

懇請 貴院協助確認院內文宣需求調查之**負責人**，並勾選您需要的衛教品數量，以便管理與寄送。為避免資源過度浪費，請依需求酌量索取，再次感謝您的協助！

醫院名稱：\_\_\_\_\_ 寄送單位：\_\_\_\_\_ 聯絡人：\_\_\_\_\_

單位地址：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_ mail：\_\_\_\_\_

	文宣衛教品名稱	發送對象	需求數量	寄送次數
A	避免早產-給準媽媽的叮嚀 (含以下 2 種)			請協助依不同對象發放給需要的個案，每年索取 1-2 次為原則，若衛教文宣品發放完，請隨時主動 e-mail 或郵寄需求調查表至基金會，我們將會盡快處理郵寄。感謝大家對高危險妊娠孕婦及早產兒的專業照護與衛教指導~我們一起加油！
	1. 早產兒基金會簡介(含認識早產)	安胎及門診衛教孕期婦女	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 80	
	2. 「優質孕育 避免早產-給準媽媽的叮嚀」早產安胎衛教手冊	住院安胎孕婦	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 80	
B	早產兒圓緣袋-關懷巴掌仙子 (含以下 7 種)	早產兒家庭	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 60	
	1. 早產兒基金會貼心手冊			
	2. 袋鼠寶寶手帕			
	3. 出生型尿片 3 片體驗包			
	4. 他很小，他是我寶貝-給早產兒父母的一本書			
	5. 早產兒居家照護手冊 (含 DVD)			
	6. 早產兒出院禮袋免費兌換券			
C	其他書籍			
	1. 「親密相伴 陪他長大-早產兒追蹤檢查」(手冊+VCD)	出生體重 1500gm 以下之早產兒家庭	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 20	
	2. 「幸福的眼淚-見證巴掌仙子生命力」-網路徵文集	早產兒家庭	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 50	
	3. 「強強小腳丫」童書(注音版)		<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 50	
	4. 「認識早產」單張 <input type="checkbox"/> 中英 <input type="checkbox"/> 中越 <input type="checkbox"/> 中泰 <input type="checkbox"/> 中印	新住民及外籍人士	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 50	
	5. 早產兒居家照護手冊 <input type="checkbox"/> 中英 <input type="checkbox"/> 中越 <input type="checkbox"/> 中泰 <input type="checkbox"/> 中印	新住民之早產兒家庭	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 20	

※注意事項：一、**非合約醫院**若需要衛教文宣請來電或傳真索取，索取費用以**單次**計算，每次需**自行負擔郵資費 100 元**，本會不收現金，請以**郵票**代替郵資郵寄至本會。

二、填妥調查表後，請以 1. 傳真、2. e-mail、3. 郵寄或 4. 電話聯絡方式回覆本會。  
電話：02-2511-1608   傳真：02-2511-8553   e-mail：[lidia@pbf.org.tw](mailto:lidia@pbf.org.tw)  
地址：台北市 104 中山區民生東路一段 42 號 8 樓之 12  
財團法人台灣早產兒基金會 醫研組游麗華 收   郵寄日期：\_\_\_\_\_

修改日期：2015/8/1