

衛生福利部國民健康署

兒童手冊調度申請單

勾選 ※必填	手冊名稱	版本 ※必填	剩餘庫存量及 出版年份(本) ※必填	需求量 (本) ※必填	每月發送數 量(本) ※必填	備註
	兒童健康手冊	<input type="checkbox"/> 中文				單次請以每 100 本為申請單位
		<input type="checkbox"/> 英文				單次請以每 50 本為申請單位
		<input type="checkbox"/> 越文				
		<input type="checkbox"/> 印文				
		<input type="checkbox"/> 泰文				
		<input type="checkbox"/> 柬文				
	兒童衛教手冊	中文				單次請以每 100 本為申請單位 ※六都院所請勿填寫
	早產寶寶健康手札	中文				單次請以每 50 本為申請單位
<p>填表注意事項：</p> <p>1. 六都（臺北市、新北市、桃園市、臺中市、臺南市、高雄市）院所若需索取兒童衛教手冊，請逕向各地方衛生局/婦幼發展局聯繫，勿於表單內填寫。</p> <p>2. 申請數量未達最低申請數量時，請向各地方衛生局申請。各款手冊最低申請數量如下：</p> <p>(1) 中文版兒童健康手冊、兒童衛教手冊：100 本</p> <p>(2) 多國語言版兒童健康手冊、早產寶寶健康手札：50 本</p>						

申請單位：

地 址：

聯 絡 人：

電 話：

申請日期： 年 月 日

※送出前請確認必填欄位之資料是否填寫完整※

※填表完成請傳真並電話聯繫確認表單是否成功發送※

電 話：02-2325-5500#121

傳 真：02-2706-7272

電 子 信 箱：echo26@ms4.hinet.net

加斌有限公司

聯絡人：張韶真 小姐

衛生福利部國民健康署 兒童發展篩檢服務就醫憑證調度申請單

紀錄卡名稱	版本	剩餘庫存量 (張) ※必填	需求量 (張) ※必填	每月發送數 量(張) ※必填	備註
兒童發展篩檢服務就醫 憑證紀錄卡	中文				單次請以每 100 張為申 請單位
填表注意事項：申請數量未達最低申請數量(100 張)時，請向各地方衛生局/婦幼發展局申請。					

申請單位：

地 址：

聯 絡 人：

電 話：

申請日期： 年 月 日

※送出前請確認必填欄位之資料是否填寫完整※

※填表完成請傳真並電話聯繫確認表單是否成功發送※

電 話：02-2325-5500#121 傳 真：02-2706-7272

電 子 信 箱：echo26@ms4.hinet.net

加斌有限公司 聯絡人：張韶真 小姐