

114.10.03(週五)
08:00~12:00 接種

桃園市 南 坎 高 中 學校
教職員工流感疫苗接種同意書及評估表

為配合衛生福利部疾病管制署流感疫苗接種計畫(中央公費對象)及桃園市政府衛生局市自購流感疫苗接種計畫(市自購對象),請您勾選符合之接種身分及自我評估與填妥接種同意書,並請攜帶健保卡現場過卡;如為中央公費1~5類對象請將證明文件影印貼於本表背面(勿浮貼),繳回健康中心統計及列冊。

一、接種身份確認(由接種者勾選)

1.

中央公費對象 :符合衛生福利部公費疫苗接種資格	請將證明文件印在背面 (當天請務必攜帶 健保卡 現場過卡)	評估結果	
		是	否
請接種者據實勾選,並提供佐證資料(資料不齊者為不符合中央公費對象)			
1. 是否 年次達50以上者 年齡: 64年次(含)以前出生,即≥ 50歲	接種年-出生年=_____(大於等於 50 者符合資格) 有生日之證件(健保卡或身分證或駕照正面)		
2. 是否有懷孕	孕婦健康手冊影本		
3. 是否有年齡為未滿6個月之子女	出生證明或戶口名簿影本		
4. 是否為執業醫事人員 ▶不含單純高血壓	執業執照影本		
5. 是否有高風險慢性病或BMI ≥ 30	門住診紀錄、慢性病處方箋或身高體重紀錄		
6. 是否為附設幼兒園所屬專業人員。	含園長、幼兒園教師、教保員或助理教保員,經學校事前造冊		

或

2.

以下欄位由「校方」勾選			
市自購對象 :非公費教職員工* (以上中央公費資格均不符時始得以此身份接種)	經學校事前造冊,未造冊者不予接種 <公費對象不得以市自購對象之身份接種> 年齡: 65年次(含)以後出生,即≤ 49歲 背面不用附證明文件、當日請攜帶健保卡		
*非公費教職員工:不符合公費疫苗接種資格之校長、正式教師、長期代理/代課教師(任期3個月以上)、巡迴教師、行政人員、工友、課後照顧班教師、原住民族語教學或新住民語文教學教師及工作人員等。			

二、接種前自我評估(由接種者勾選)

評估項目	評估結果:是	評估結果:否
1. 過去(以前年度)是否「曾」接種流感疫苗。		
2. 過去注射(任何疫苗)是否發生不良反應。		

三、接種同意書

我已閱讀並瞭解流感疫苗相關資訊,亦確認我的接種身份無誤,如接種身份有誤本人願付賠償責任。

簽名(正楷): _____ 身份證/居留證號碼: _____ 生日(民國): _____ 年 _____ 月 _____ 日
(Sign) (ID) (Birth.)

(下列欄位由醫護人員填寫)

★體溫: _____ °C	★接種日期: 114 年 10 月 3 日
★醫師評估結果 ☐ 可注射流感疫苗 ☐ 不可接種	★醫師簽章:
★疫苗批號:	★疫苗接種人員簽章: