

桃園市 _____ 學校

教職員工流感疫苗接種意願書及評估單

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；如為中央公費對象請將證明文件影印黏貼於本表背面（勿浮貼），繳回健康中心統計及列冊。

一、接種身份（由「接種者」勾選）

中央公費對象： 符合公費疫苗接種資格	檢附證明文件	確認結果	
		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 <u>年次達 50 以上者</u>	接種年次-出生年次=_____（ <u>大於等於 50 者</u> 符合資格）		
2. 是否有懷孕	孕婦健康手冊影本		
3. 是否有年齡未滿 6 個月之子女	出生證明或戶口名簿影本		
4. 是否為執業登記醫事人員	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影本		
6. 是否為附設幼兒園托育人員	含園長、教師、教保員或助理教保員等， <u>且經學校事前造冊</u>		
下列欄位由「校方」勾選			
市自購對象： <u>非公費教職員工*</u> (以上中央公費資格均不符時始得以此身份接種)	<u>經學校事前造冊</u> ，未造冊者不予接種 <u><公費對象不得以市自購對象之身份接種></u>		
*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、疫苗接種前自我評估（由「接種者」勾選）

評估項目	評估結果	
	是	否
1. 是否「曾」接種過流感疫苗		
2. 過去注射（任何疫苗）是否有發生過不良反應		

三、接種同意書

我已經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:
★醫師評估結果 <input type="checkbox"/> 可接種流感疫苗 <input type="checkbox"/> 不可接種	★醫師簽章:
★疫苗批號:	★疫苗接種人員簽章: