

_____ 縣(市)「112年度流感疫苗接種計畫」幼兒園托育人員及托育機

接種對象類別： 幼兒園托育人員 托育機構專業人員 居家托育人員(保母)

幼兒園/托育機關名稱：_____ / _____ 縣市社會局 負責人：_____

地址：_____

單位總人數：_____ 擬接種人數：_____ 聯絡人：_____

編號	姓名	出生 年月日	身分證 統一編號	醫師評估結果	
				可否接種	
				可	否

- 附註：1. 填寫本表前請勾選所屬接種對象類別。
 2. 具接種意願者填寫個人資料進行列冊。接種名冊各欄位資料請填寫完整，俾利後續追蹤、統計分析。
 3. 本表虛線以內之欄位，由實際執行接種之醫療院所填寫。

填表機關
核 章

執行接種之
醫師及醫療院所核章

機構專業人員接種名冊

電話：_____

接種日期	疫苗廠牌及批號	同意接種者 簽名

填表機關
核

章

執行接種之
醫師及醫療院所核章