_____ 縣（市）「110年度流感疫苗接種計畫」衛生等單位之防疫相

接種對象類別：□衛生單位防疫人員 □各消防單位實際擔任救護車緊急救護工作之人員 □空

□第一線海巡、岸巡人員 □國際機場、港口入境安全檢查、證照查驗及第一線

填報機關：　　聯絡人：

填表日期____年____月____日

鄉鎮市區	機關名稱	地址
合計		

填表人簽名或核章_____

關人員接種人數統計表　　附件 4

中救護勤務人員

關務人員

電話：

共_____頁，第_____頁

接種對象人數	
總人數	擬接種人數

覆核人簽名或核章_____