

_____ 縣(市)「112年」

接種對象類別：衛生單位防疫人員 各消防
第一線海巡、岸巡人員 國

填報機關：

鄉鎮 市區	機關名稱

填表人簽名或核章_____

度流感疫苗接種計畫」衛生等單位之防疫相關人員接種人數統計表

單位實際擔任救護車緊急救護工作之人員 空中救護勤務人員

際機場、港口入境安全檢查、證照查驗及第一線關務人員

聯絡人：

電話：

填表日期____年____月____日

共_____頁，

地址	接種對
	總人數
合計	

覆核人簽名或核章_____

第_____頁

象人數
擬接種人數
