

一、請備下列文件(以利衛生所人員審核)：

- 醫療機構開業執照影本
- 專科醫師證書影本(內科、小兒科、婦產科、耳鼻喉科或家庭醫學科)
- 醫師及護理人員執業執照影本正反面
- 卡介苗接種人員證書影本(若無接種卡介苗則免)
- 3年內疫苗冷運冷藏管理訓練相關研習證明
- 3年內預防接種實務訓練相關研習證明
- 疫苗接種流程圖(包含檢核預防接種紀錄卡及接種前三讀五對流程)
- 疫苗接種場所空間配置圖(標示接種疫苗動線)
- 疫苗冷運冷藏緊急應變處理流程圖(含緊急連絡資訊等)
- 疫苗冰箱溫度紀錄影本(至少2個月)
- 疫苗冰箱至少2週以上Datalogger監控紀錄(2~8°C)
- 具有不斷電設備或自動發電機設備證明(至少2個月測試紀錄影本)
 - 不斷電系統(需有自動轉換功能)
 - 汽油引擎自動發電機設備可持續發動時數：_____ / 定期測試間隔：_____

(以下由衛生所人員勾選)：

二、使用之冷藏設備是否符合雙門(冷藏冷凍分立)：是 否

三、冷藏設備是否有與保全連線，可隨時通知溫度異常：是 否

四、現場緊急發電系統實測，可正常運作：是 否

五、是否有冷藏設備各層架溫度分布紀錄：

是(年 月以後之測試紀錄) 否

六、現場實地審核疫苗專用冰箱(請明列廠牌、數量及放置地點)、冰桶、冰寶、高低溫度計(檢附照片)

七、過去執行情形：

1. 接種紀錄是否依規定時限上傳，並依規繳交相關報表至衛生所。

是 否(原因_____)

2. 接獲衛生所通知匯入資料有誤時，能於期限內更正。

是 否(原因_____)

3. 衛生所審核人員建議事項：

備註：

1. 預防接種合約書1式2份(請先行用印)
2. 紙本資料請檢附影本，正本請留存於合約院所備查。
3. 相關附件請轄區衛生所與合約院所代表人共同檢視無誤後簽章。

合約院所代表人簽章：

機構印章：

衛生所審核人員蓋章：

衛生所單位章：

審核日期： 年 月 日

衛生局檢核人員蓋章：

衛生局單位章：

審核日期： 年 月 日