

範例



臺中市 111 年度流感疫苗校園集中接種意願書暨評估單

立人國小

學校 一 年 三 班 18 號 (科系：)

親愛的家長您好：

本校為配合本市衛生局合約醫療團隊預計於 111 年 10 月 28 日為您的子女進行流感疫苗接種服務。請您閱讀下列資訊後，填寫意願書，再交由貴子女於 111 年 10 月 17 日前繳回學校，以利名冊彙整及疫苗準備，感謝您的支持與配合！

※提醒：

1. 意願書未填妥者，當日無法接種疫苗。(全部都要勾選，除非未接種過)

2. 接種疫苗前須先了解貴子女健康情形，請確實回答下列問題並簽名

編號	健康情形	回答問題(請勾選)	
1	您的子女過去是否接種過流感疫苗？	☒ 否	☐ 是
2	過去接種流感疫苗曾發生嚴重特殊的反應，例如：痙攣、昏迷、休克、發高燒(40.5℃以上)……等？(未接種過可不勾選)	☐ 否	☐ 是 說明：_____
3	已知對蛋之蛋白質或疫苗其他成份過敏？	☒ 否	☐ 是 說明：_____
4	您的子女最近一年內是否有抽搐的狀況或是輸血、注射免疫球蛋白等情形？	☒ 否	☐ 是 說明：_____
5	您的子女是否有嚴重的(病況不穩定，正在進行的)病症(如心肝腎病，嚴重濕疹，癌症……等)目前正在治療或追蹤觀察中或是其他藥物過敏的狀況？	☐ 否	(請詳細填寫並留電話) ☒ 是 說明：心臟病
6	您的子女最近一週內是否有身體不適或吃中藥、西藥？	☐ 否	☒ 是(請貼藥袋及電話) ☐ 中藥 ☒ 西藥
7	您的子女經醫師評估後如需「聽診」，是否同意醫師執行？	☒ 同意	☐ 不同意

我已經閱讀並瞭解流感疫苗相關資訊，亦確認我的子女無上述接種禁忌，並且決定我的子女：姓名：林秉翰 生日：2015 年 8 月 7 日

☒ 同意接種； ☐ 不同意接種，原因：_____

提醒您，簽署不同意接種並不影響子女接種疫苗之權益，如您的子女仍有接種流感疫苗需求，可逕洽學校健康中心校護協助開立「補種通知單」，始可前往醫療院所接種。

家長簽名：林大文 (請以原字筆簽中文全名) 日期：111 年 10 月 15 日

以下由接種現場之協助測量體溫及醫護人員填寫

接種當日之體溫：36.5 °C

醫師評估後 ☐可施打 ☐不適合施打，原因：_____

醫師簽章：_____

護理人員：_____

接種單位：_____

接種日期：_____

*本評估單填妥後由接種單位依醫療法規定保存。

流感疫苗之接種或相關防治措施，請參閱疾病管制署網站(<http://www.cdc.gov.tw>)，或撥打民眾疫情通報及諮詢免付費專線 1922 洽詢。

親愛的家長您好：10/28星期五早上全校流感接種，當天若有發燒請告知導師暫緩接種並請勿到校。請穿著輕便服裝領口寬鬆或是容易拉起袖子的衣服，其他接種後注意事項另有單張接種後會發。需要在校外補種者請告訴導師之後會發給補種單。 健康中心敬上



台中市衛生局-健康小衛星

