

桃園市 大園國小 學校
教職員工流感疫苗入校接種同意書及評估表

為配合衛生福利部流感疫苗接種計畫（中央公費對象）及桃園市政府市自購疫苗接種計畫（市自購對象），請您填寫接種前同意書，並將身份證明影印附於本表背面，繳回健康中心統計及造冊，感謝您的支持與配合！

一、接種身份確認

中央公費對象：符合衛生福利部公費疫苗接種資格	檢附證明文件	評估結果	
		是	否
1. 是否年滿 50 歲(接種年-出生年大於等於 50)。	身分證或健保卡影本(正面)		
2. 是否有懷孕。	孕婦健康手冊影本		
3. 是否有年齡未滿 6 個月之子女。	出生證明或戶口名簿影本		
4. 是否有高風險慢性病，或 BMI 大於等於 30。	門住診紀錄、慢性病處方箋或身高體重紀錄		
5. 是否為執業醫事人員。	執業執照影本		
6. 是否為幼兒園專業人員(園長、教師、教保員或助理教保員)。	學校事前造冊(免付證明)		
市自購對象：學校教職員工* <small>(以上中央公費資格均不符時始可以此身份接種)</small>	學校事前造冊(免付證明)		

*教職員工：包含校長、正式教師、長期代理/代課教師（任期 3 個月以上）、巡迴教師、行政人員、工友、課後照顧班教師、原住民族語教學教師（含工作支援人員）及新住民語文教學支援工作人員。

二、接種前評估表

評估項目	評估結果	
	是	否
1. 是否曾接種流感疫苗。		
2. 過去注射是否發生不良反應。		

三、接種同意書

我已經閱讀並瞭解流感疫苗的相關資訊，亦確認我的接種身份無誤，如接種身份有誤本人願付賠償責任

(本人簽章)：_____ 身份證統一編號：_____ 日期： 年 月 日
出生年月日：_____

(下列欄位由醫護人員填寫)	
★體溫：_____℃	★接種日期：
★醫師評估結果 <input type="checkbox"/> 可注射流感疫苗 <input type="checkbox"/> 不可接種	★評估者簽章：
★疫苗批號：	★疫苗接種人員簽章：