**「113年度流感疫苗接種作業」學生接種名冊**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_縣（市） 鄉鎮市區 學校** | | | | | | |
| **接種日期： 年 月 日** | | | | | | |
| **班級： 年 班 學生總數： 人** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 座號 | 姓名 | 身分證字號/ 居留證號 | 出生日期 | 體溫（℃） | 疫苗批號 | 備註 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 應接種人數： 人 | |  | 醫師簽章： | |  |  |
| 未接種人數： 人 | |  | 醫療院所核章： |  |  |  |
| 實際接種人數： 人 | |  |  |  |  |  |
| 備註： | 1.本表虛線以內之欄位，由實際執行接種之接種單位填寫。 2.具接種意願者填寫個人資料進行列冊。接種名冊各欄位資料請填寫完整，俾利後續追蹤、統計分析。 | | | | | |