



2015/16

政府防疫注射計劃與疫苗資助計劃



衛生署
Department of Health

注射計劃及資助計劃

- 政府防疫注射計劃
(包括院舍防疫注射計劃)
 - ◆ 季節性流感疫苗
 - ◆ 肺炎球菌疫苗 (如未曾接種)
- 長者疫苗資助計劃
 - ◆ 季節性流感疫苗
 - ◆ 肺炎球菌疫苗 (如未曾接種)
- 兒童流感疫苗資助計劃及智障人士疫苗資助計劃
 - ◆ 季節性流感疫苗



■ 目的

- ◆ 保障公眾健康
- ◆ 減低高危人士因感染季節性流感及其併發症而引致嚴重疾病的風險
- ◆ 避免年長人士患上侵入性肺炎球菌疾病的機會



政府防疫注射計劃



政府防疫注射計劃

■ 為以下人士免費接種四價流感疫苗：

- 居於安老院舍的長者；
- 居於殘疾人士院舍的長期院友；
- 六十五歲或以上的長者；
- 以下領取綜援或持有有效醫療費用減免證明書人士：
 - 孕婦；
 - 五十歲至六十四歲人士；
 - 五十歲以下有長期健康問題的人士於公營診所覆診人士；
 - 年齡介乎六個月至未滿六歲的兒童；



政府防疫注射計劃



■ 為以下人士免費接種四價流感疫苗：

- 部分有長期健康問題的醫管局住院病人及兒科病人；
- 在公營診所或醫院，以及指定日間中心、庇護工場及特殊學校接受服務的智障人士；
- 在衛生署、醫管局及其他政府部門，以及在安老院舍和殘疾人士院舍工作的醫護人員；
- 家禽業從業員或須參與屠宰家禽行動並可能接觸家禽的人員；及
- 從事養豬或屠宰豬隻行業從業員。



衛生署
Department of Health

政府防疫注射計劃

- 為以下未曾接種過肺炎球菌疫苗的長者免費接種一劑肺炎球菌疫苗：
 - 居於安老院舍的長者
 - 年屆65歲或以上，並且：
 - ◆ 殘疾人士院舍；或
 - ◆ 有長期健康問題而在公營門診診所求診；或
 - ◆ 領取綜援或持有有效醫療費用減免證明書



政府防疫注射計劃

■ 接種疫苗的地方：

- 醫院管理局的診所及醫院
- 衛生署診所
- 安老或殘疾人士院舍、指定日間中心、庇護工場及特殊學校(院舍防疫注射計劃)

■ 詳情：

http://www.chp.gov.hk/files/pdf/gvp_provisional_table_1516_chi.pdf

院舍防疫注射計劃

■ 政府防疫注射計劃的一部分

■ 資格

◆ 季節性流感疫苗接種

- 所有院舍院友及職員
- 在指定日間中心、庇護工場及特殊學校接受服務的智障人士

◆ 肺炎球菌疫苗接種(並未曾接種過肺炎球菌疫苗)

- 居於安老院舍的長者;
- 六十五歲或以上，殘疾人士院舍之院舍院友



院舍防疫注射計劃

- ◆ 疫苗由政府提供
- ◆ 院舍院友及職員免費接種疫苗
- ◆ 到診註冊醫生到訪院舍/服務智障人士的指定機構提供疫苗注射服務
- ◆ 到診註冊醫生在服務提供後可利用醫健通系統申領每劑50元注射費用。



長者疫苗資助計劃



長者疫苗資助計劃 - 資格

- 香港居民
- 以及
 - ◆ 在接種疫苗那一年年屆六十五歲或以上，即於1951年或之前出生可於2016年獲資助



長者疫苗資助計劃

- 由已登記參與計劃的私家醫生提供季節性流感及肺炎球菌疫苗注射服務
- 衛生防護中心網頁上載參與計劃醫生的資料及收費 (www.chp.gov.hk)
- 政府資助金額包括疫苗成本和注射費
 - 季節性流感疫苗
 - ◆ 一劑：HK\$160
 - 肺炎球菌疫苗
 - ◆ 一劑：HK \$190
(如未曾接種)



計劃標記



收費海報

政府資助及診所收費



衛生署
Department of Health

使用「長者疫苗資助計劃」的步驟

- 步驟1.** 選擇一位已登記參與計劃的私家醫生
- 步驟2.** 帶備香港身份證或豁免登記證明書及
疫苗接種紀錄(如有)
- 步驟3.** 填妥及簽署使用疫苗資助同意書



使用疫苗資助同意書



衛生署
長者疫苗資助計劃

使用疫苗資助同意書 (65 歲或以上人士)

醫健通交易號碼： TE	所使用流感疫苗： 三價 <input type="checkbox"/> 四價 <input type="checkbox"/>
(由醫生填寫)	

注意：請用黑色或藍色筆以正楷填寫本同意書。（*請刪去不適用者）

在簽署本同意書前，請先閱讀有關上述資助計劃及所接種疫苗資料的單張。

本人確認 / 本人確認以下服務使用者* 為香港居民，並在本年年屆 65 歲或以上。本人同意 / 本人同意以下服務使用者* 使用下列政府資助接種疫苗：

醫生姓名	接種日期	20 年 月 日
接種疫苗的地點 (請列明接種疫苗地點的名稱)		
(請在適當的位置加上“√”號，指明在上述接種日期使用下列那一項政府資助(可同時選擇多於一項資助))		
<input type="checkbox"/> 肺炎球菌疫苗資助 <input type="checkbox"/> 季節性流感疫苗資助		
服務使用者個人資料 (以身分證明文件所載者為準)		
姓名	(英文)	(中文)
性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	
身分證明文件(請選擇下列其中一項身分證明文件，並在適當的位置加上“√”號及填寫所需資料)		
<input type="checkbox"/> 香港身份證號碼	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (<input type="checkbox"/>)	簽發日期 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 dd 月 mm 年 yy
<input type="checkbox"/> 豁免登記證明書編號	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
檔案編號	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
豁免登記證明書編號上的香港身份證號碼	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (<input type="checkbox"/>)	簽發日期 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 dd 月 mm 年 yy

服務使用者簽署(如不會讀寫，請印上指模)：_____
 聯絡電話號碼：_____
 日期：_____

如服務使用者精神上有行為能力但不會讀寫，才須填寫以下資料：

本人見證此同意書已在服務使用者面前朗讀及解釋，服務使用者完全理解此同意書中服務使用者的義務和責任。

見證人姓名：

香港身份證號碼：_____ 見證人簽署：_____
 聯絡電話號碼：_____ 日期：_____

如服務使用者是精神上無行為能力人士，才須填寫以下資料：

監護人姓名：_____
 香港身份證號碼：_____ 監護人簽署：_____
 聯絡電話號碼：_____ 日期：_____

DH_EVSS (10/14)

同意書可從下列途徑取得：

- 衛生防護中心網站
- 參與計劃的診所



衛生署
Department of Health

兒童流感疫苗資助計劃



兒童流感疫苗資助計劃 - 資格



- 香港居民
- 以及
 - ◆ 年齡介乎六個月至未滿六歲
(在接種第一針季節性流感疫苗時)
 - 或
 - ◆ 年滿六歲但仍就讀於幼稚園或幼兒中心
(需向醫生提供學前教育證明，如學生手冊、學生證或接送卡)



衛生署
Department of Health

兒童流感疫苗資助計劃

- 由已登記參與計劃的私家醫生提供季節性流感疫苗注射服務
- 衛生防護中心網頁上載參與計劃醫生的資料及收費(www.chp.gov.hk)
- 政府資助金額
 - 季節性流感疫苗：
一劑 HK\$160
 - 最多兩劑



計劃標記



收費海報

政府資助及診所收費



使用「兒童流感疫苗資助計劃」的步驟

步驟 1 選擇一位已登記參與計劃的私家醫生

步驟 2 帶備所需文件：

- 1) 子女的香港出生證明書/香港居民身份證
- 2) 若兒童年滿六歲或以上，並就讀於香港的幼稚園或幼兒中心
 - ~ 學生手冊/學生證/接送卡並提交一份影印本；或
 - ~ 已蓋印的 學前教育證明
- 3) 家長已填妥並簽署的使用疫苗資助同意書
- 4) 兒童所有的疫苗接種記錄 (針咭)



使用疫苗資助同意書



衛生署

兒童流感疫苗資助計劃
使用疫苗資助同意書

醫健通交易號碼： TC	所使用流感疫苗： 三價 <input type="checkbox"/> 四價 <input type="checkbox"/>
(由醫生填寫)	

注意：請用黑色或藍色筆以正楷填寫本同意書。每次使用疫苗資助，均須重新填寫此同意書。

在簽署本同意書前，請先閱讀有關本資助計劃及流感疫苗資料的單張。

由家長或合法監護人填寫(*請刪去不適用者)		
本人同意使用政府在兒童流感疫苗資助計劃下提供的資助，為本人的子女/受監護者*接種本年度的季節性流感疫苗，詳情如下：		
醫生姓名	接種日期	20 年 月 日
接種流感疫苗的地點	(請列明接種疫苗地點的名稱)	
本人聲明本人的子女/受監護者*：(請在下列其中一項的適當位置加上“√”號)		
<input type="checkbox"/> 在以往季度曾接種季節性流感疫苗，故今次是接種本年度唯一劑(即單劑)的季節性流感疫苗。 在以往季度從未在任何地方接種季節性流感疫苗，本年度可使用兩次季節性流感疫苗資助，今次是： <input type="checkbox"/> 接種本年度第一劑季節性流感疫苗。 <input type="checkbox"/> 接種本年度第二劑季節性流感疫苗。		
(注意：兒童在接種日(i) 年齡介乎六個月至未滿六歲；或(ii)超過六歲但仍就讀於香港的幼稚園或幼兒中心或該兒童未滿六歲時已接種了本季度第一劑季節性流感疫苗，均可在本年度使用季節性流感疫苗資助，如屬(ii)，請向服務提供者提交相關的證明文件副本，以核實資格。)		
本人子女/受監護者*個人資料(以身分證明文件所載者為準)		
姓名	(英文)	(中文)
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (日 dd 月 mm 年 yyyy)
身分證明文件(請選擇下列其中一項身分證明文件，並在適當的位置加上“√”號及填寫所需資料)		
<input type="checkbox"/> 香港出生證明書登記號碼	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ()	
<input type="checkbox"/> 香港居民身份證號碼	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ()	簽發日期 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (日 dd 月 mm 年 yy)
<input type="checkbox"/> 香港特別行政區回港證號碼	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ()	
<input type="checkbox"/> 香港特別行政區簽證身份證件號碼	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ()	
<input type="checkbox"/> 香港居留期許可證(ID 235B)出生記項編號	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ()	獲准逗留至 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (日 dd 月 mm 年 yyyy)
<input type="checkbox"/> 非香港旅遊證件號碼 簽證/參考編號	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 生死登記處發出被領養兒童的領養證明書記項編號	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

同意書可從下列途徑取得：

- 衛生防護中心網站
- 參與計劃的診所、任何一間母嬰健康院



智障人士疫苗資助計劃



智障人士疫苗資助計劃 - 資格

- 香港居民
- 以及持有：
 - ◆ 殘疾人士登記證(註明智障)；或
 - ◆ 醫生證明書(證明該人士為智障人士或符合「2015/16智障人士疫苗資助計劃」的資助資格)



智障人士疫苗資助計劃

- 由已登記參與計劃的私家醫生提供季節性流感疫苗注射服務
- 衛生防護中心網頁上載參與計劃醫生的資料及收費(www.chp.gov.hk)
- 政府資助金額
 - 季節性流感疫苗：
一劑 HK\$160
 - 最多兩劑 (未滿9歲的兒童)



收費海報

政府資助及診所收費

智障人士疫苗資助計劃
Persons with Intellectual Disability
Vaccination Subsidy Scheme
(PIDVSS)

2015/16

疫苗 Vaccine	本診所收費 Our Clinic Charge
季節性流感 每年接種 Seasonal influenza Need vaccination every year	已扣除政府資助 After deducting the \$160 Government subsidy \$

* 以肌肉注射滅活疫苗計算 (有關接種其他流感疫苗的收費，請向醫生查詢)
* For inactivated influenza vaccine given intramuscularly (please consult doctor about the charge for receiving other influenza vaccines)

所需文件：

- 香港居民身份證明文件; 和
- 「殘疾人士登記證」(註明智障) 或醫生證明書 (證明該人士為智障人士或符合「2015/16 智障人士疫苗資助計劃」的資助資格)

Document required:

- Identity document showing Hong Kong resident status; and
- Registration Card for People with Disabilities (with indication of intellectual disability) or medical certificate (certify the person is a person with intellectual disability or eligible for PIDVSS 2015/16)

查詢 Enquiry 2125 2125 www.chp.gov.hk



使用「智障人士疫苗資助計劃」的步驟

步驟 1 選擇一位已登記參與計劃的私家醫生

步驟 2 帶備所需文件：

- 1) 該人士的香港居民身份證明文件
- 2) 殘疾人士登記證(註明智障)或醫生證明書(證明該人士為智障人士或符合「2015/16智障人士疫苗資助計劃」的資助資格)
~ 並提交一份影印本
- 3) 家長 / 監護人已填妥並簽署的使用疫苗資助同意書
- 4) 該人士所有的疫苗接種記錄 (針咭)



使用疫苗資助同意書



衛生署
智障人士疫苗資助計劃
使用疫苗資助同意書

智障人士疫苗資助計劃 使用疫苗資助同意書 (由醫生填寫)	醫健通交易號碼： TD	所使用流感疫苗： 三價 <input type="checkbox"/> 四價 <input type="checkbox"/>
------------------------------------	----------------	---

注意：請用黑色或藍色筆以正楷填寫本同意書。每次使用疫苗資助，均須重新填寫此同意書。

在簽署本同意書前，請先閱讀有關本資助計劃及流感疫苗資料的單張。

由家長或監護人填寫* (請刪去不適用者)		
本人同意使用政府在智障人士疫苗資助計劃下提供的資助，為本人的子女/受監護者*接種本年度的季節性流感疫苗，詳情如下：		
醫生姓名	接種日期	20 年 月 日
接種流感疫苗的地點 (請列明接種疫苗地點的名稱)		
本人確認本人的子女/受監護者*為智障人士，並使下列文件證明簽章：(請在下列其中一項的適當位置加上“√”號)		
<input type="checkbox"/> 強疾人士登記證 <input type="checkbox"/> 醫生證明書		
接種者在 9 歲或以下適用，本人聲明本人的子女/受監護者*：(請在下列其中一項的適當位置加上“√”號)		
<input type="checkbox"/> 在以往季節 第一劑接種季節性流感疫苗，故今次是接種本年度唯一劑(即單劑)的季節性流感疫苗。 在以往季節 從未在任何地方接種季節性流感疫苗，本年度可使用兩次季節性流感疫苗資助，今次是： <input type="checkbox"/> 接種本年度 第一劑 季節性流感疫苗。 <input type="checkbox"/> 接種本年度 第二劑 季節性流感疫苗。		
本人子女/受監護者*個人資料(以身分證明文件所載者為準)		
姓名	(英文)	(中文)
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期 日 dd 月 mm 年 yyyy
身分證明文件(請選擇下列其中一項身分證明文件，11 歲或以上只可選擇香港居民身份證或豁免登記證明書並在適當的位置加上“√”號及填寫所帶資料)		
<input type="checkbox"/> 香港居民身份證號碼	□□□□□□ (□)	簽發日期 日 dd 月 mm 年 yy
<input type="checkbox"/> 香港出生證明書登記號碼	□□□□□□ (□)	
<input type="checkbox"/> 豁免登記證明書編號		
檔案編號		
豁免登記證明書編號上的香港身份證號碼	□□□□□□ (□)	簽發日期 日 dd 月 mm 年 yy
<input type="checkbox"/> 香港特別行政區回港證號碼	□□□□□□	簽發日期 日 dd 月 mm 年 yyyy
<input type="checkbox"/> 香港特別行政區簽證身份證件號碼	□□□□□□	簽發日期 日 dd 月 mm 年 yyyy
<input type="checkbox"/> 香港居留期許可證 (ID 235B)出生記項編號	□□□□□□ (□)	獲准逗留至 日 dd 月 mm 年 yyyy
<input type="checkbox"/> 非香港旅遊證件號碼 簽證/參考編號	□□□□ - □□□□ - □□ (□)	
<input type="checkbox"/> 生死登記處發出被領養兒童的領養證明書記項編號	□□□□ / □□□□	

同意書可從下列途徑取得：

- 衛生防護中心網站
- 參與計劃的診所



衛生署
Department of Health

時間表

日期	項目
15/10/2015	政府防疫注射計劃 院舍防疫注射計劃 長者疫苗資助計劃 兒童流感疫苗資助計劃 智障人士疫苗資助計劃 > 開始流感疫苗接種
計劃持續	政府防疫注射計劃、 院舍防疫注射計劃及 長者疫苗資助計劃 > 長者肺炎球菌疫苗接種

最新資訊

衛生防護中心網站

www.chp.gov.hk



香港特別行政區政府
衛生署 衛生防護中心

GovHK 香港政府一站通 簡體版 ENGLISH

市民 | 醫護專業 | 院舍及學校 | 業界及工作場所

搜尋

主頁 > 專題報導

2015年10月8日

疫苗接種計劃

疫苗接種計劃  **VACCINATION SCHEMES**

► 市民

未滿6歲的兒童
6 - 49歲人士
50歲或以上人士
孕婦
醫護人員
從事家禽業、養豬或屠宰豬隻行業的人士
智障人士

► 醫生

登入醫健通

衛生防護中心乃衛生署
轄下執行疾病預防
及控制的專業機構

衛生防護中心專頁 衛生防護中心頻道

 



衛生署
Department of Health