

2026/27季節性流感疫苗學校外展計劃

2026/27 Seasonal Influenza Vaccination (SIV) School Outreach Programme (SIVSOP)

學校簡介會

Briefing to Schools

2025/26 季節性流感疫苗學校外展 - 學校參與率

Schools Participation Rate in 2025/26 SIVSOP

	2024/25 學校參與率 Participation rate in 2024/25	2025/26學校參與率 (學校約數) Participation rate in 2025/26 (Approx. no. of schools)
幼稚園 / 幼兒中心 Kindergarten / child care centre	97%	98% (1 028)
小學 Primary School	98%	99% (687)
中學 Secondary School	98%	99% (595)

兒童季節性流感疫苗覆蓋率

SIV Coverage in Children

目標群組 Target group	接種疫苗人數 (佔該目標群組的百份比) Number of vaccine recipients (% of the persons in the target group)		
	2023/24	2024/25	2025/26 (截至2026年7月26日 As at 26 July 2026)
6 個月大至未滿 6 歲的兒童 Children of age 6 months to under 6 years (幼稚園/幼兒中心 KG/CCC)	48.8%	55.2%	53.6%
6 歲至未滿 12 歲的兒童 Children of age 6 to under 12 years (小學 Primary school)	68.0%	73.8%	75.7%
12 歲至未滿 18 歲的兒童 Children of age 12 to under 18 years (中學 Secondary School)	40.9%	56.3%	61.4%

疫苗學校外展嘉許計劃

SIV School Outreach Programme Commendation Scheme

- 學生接種率高達70%或以上的學校將獲頒嘉許狀

Participating schools with vaccination rate over 70% or above will be awarded a certificate of commendation

- 得獎名單會上載於衛生防護中心網頁，以茲鼓勵

List of awardees will be uploaded onto the Center for Health Protection (CHP) website as an encouragement

	獲獎學校數目（學校約數） No. of Awardees (Approx. no. of schools)
幼稚園 / 幼兒中心 KG/CCC	275
小學 Primary Schools	237
中學 Secondary Schools	34
總數 Overall	546

簡介會內容

Briefing Content

第一部分 Part 1	2026/27 季節性流感疫苗學校外展計劃重點 Highlight of 2026/27 SIVSOP
第二部分 Part 2	電子同意書安排 Arrangement for Electronic Consent
第三部分 Part 3	接種前的準備 Preparation Before Vaccination
第四部分 Part 4	接種日及完成接種後的安排 Arrangement on the Vaccination Day & Upon Completion of Vaccination
第五部分 Part 5	問答時間 Question & Answer Session

第一部分

Part 1

2026/27 季節性流感疫苗學校外展計劃重點 Highlight of 2026/27 SIVSOP

2026/27 季節性流感疫苗學校外展計劃重點

Highlight of 2026/27 SIVSOP

- 提供**噴鼻式滅活流感疫苗恆常化**，噴鼻式滅活流感疫苗將提供予所有學校，並允許學校均可於同一或不同的外展活動自由選用注射式滅活和噴鼻式滅活流感疫苗

DH will **regularize the supply of nasal spray type LAIV** to schools, and they are allowed to choose both IIV and LAIV for the same or different outreach vaccination activities (hybrid mode).

- 繼續將未有安排學校外展活動的學校**名單上載**到衛生防護中心網站，以便相關學校的家長另行安排子女接種季節性流感疫苗

DH will continue to **upload “List of Schools/child care centres not arranging SIV School Outreach”** on the CHP’s website, so as to remind parents to bring their children to receive SIV as soon as possible.

- **簡化**參與衛生署各項疫苗計劃之程序

To **simplify the application procedure** of different vaccination programme

- 推行**選擇退出(opt-out)**方式

Implementation of “Opt-out” approach

- 推出**電子同意書**

Roll out of **e-Consent**

- 學校於**9月下旬-11月**進行疫苗接種活動

Outreach activities between **late September and November 2026**

2026/27 季節性流感疫苗學校外展計劃重點

Highlight of 2026/27 SIVSOP

- 所有年滿十八歲或以上的學生**必須登記醫健通**以接種季節性流感疫苗。接種者可於接種同意書登記醫健通。(可參閱範本<https://www.chp.gov.hk/tc/features/100782.html>)
Please note that eHealth registration is mandatory for eligible students aged 18 years or above in order to receive SIV. Vaccine recipient can register eHealth in the consent form. (For sample, please visit <https://www.chp.gov.hk/en/features/100782.html>)
- 政府提供疫苗模式及醫生提供疫苗模式的運作大致相同，包括所使用之接種同意書、流程安排、所遞交的紀錄表格等。請參閱2026/27 學校指引
https://www.chp.gov.hk/files/pdf/sivsop_schoolsguide_202526_chi.pdf
The operation of “Government Supply Vaccine Mode” and “Doctor Supply Vaccine Mode” are generally the same, including the usage of consent form, operational procedure, reports to be submitted, etc.
Please refer to the School Guide for 2026/27.
https://www.chp.gov.hk/files/pdf/sivsop_schoolsguide_202526_eng.pdf

「同意書」範本 Sample of Consent Form

第一部分【疫苗接種者基本資料】

疫苗接種者基本資料

學生姓名[中文] (請依照身份證明文件填寫)

姓： 陳

名： 一

性別： ☒ 男 ☐ 女

疫苗接種者就讀的學校： 一二三中學 班別： 六甲 班號： 1

學生姓名[英文] (姓氏先行，名字隨後)

姓： C H A N

名： Y A T

「同意書」範本 Sample of Consent Form

- 已包括**第一劑及第二劑***
Including 1st and 2nd dose*
- * **9歲以下從未接種過流感疫苗的學生**
(under 9 years old who have never received any seasonal influenza vaccination)

第二部分【接種疫苗同意書】（請填寫第二及第四部分。如拒絕，請填寫第三部分）			
1. 疫苗接種者資料 出生日期： 3 1 日 / 1 2 月 / 2 0 0 9 年 香港出生證明書號碼： () 或 香港身份證號碼： A 1 2 3 4 5 6 (7) 如你的子女沒有香港出生證明書／香港身份證，請填寫以下資料： 其他身份證明文件，請註明： 證件類別： _____ 證件號碼： 簽發國家： _____ 並必須隨同意書附上該身份證明文件的副本			
2. 疫苗接種記錄 疫苗接種者過往是否曾經接種流感疫苗？ ☒ 是 ☐ 否 如疫苗接種者已於 2026 年 8 月或之後接種 2026/27 季節性流感疫苗，請諮詢家庭醫生是否仍需接種疫苗。			
3. 同意 ☒ 本人已閱讀及明白附頁的內容，包括注射式季節性流感疫苗或噴鼻式季節性流感疫苗（流感疫苗）接種資料、禁忌症、承諾及聲明和收集個人資料的用途聲明。本人 同意 本人／本人子女／受監護者（上附資料）接種政府安排之 2026／27 年度流感疫苗第一劑及第二劑 [^] ，並聲明本人／本人子女／受監護者（上附資料）沒有所選疫苗於附頁所述的任何禁忌症，以及同意學校提供相關資料予衛生署安排的疫苗接種隊作核對之用（如有需要）。（ [^] 9 歲以下從未接種過流感疫苗的學生，在完成第一劑後至少 4 星期，本署將會安排接種第二劑疫苗。）			
選用疫苗種類（請只選一項）： ☒ 注射式疫苗 ☐ 噴鼻式疫苗			
家長／ 監護人／18 歲或以上之疫苗接種者 * 姓名： 陳十		與疫苗接種者關係（如適用） ☒ 父 ☐ 母 ☐ 監護人	
家長／ 監護人／18 歲或以上之疫苗接種者 * 簽署：如不識字者可用指紋代替 # DAD		聯絡電話：9222 2222 簽署日期：3/8/2026	
# 如家長／監護人／18 歲或以上之疫苗接種者精神上有行為能力但不會讀寫，見證人須填寫以下資料 本人見證此同意書已在家長／監護人／18 歲或以上之疫苗接種者*面前朗讀及解釋。			
見證人簽署： _____		見證人姓名： _____	
見證人身份證明文件及號碼： （只需要英文字母及首三個數字）		X X X (X)	
見證人聯絡電話： _____		簽署日期： _____	

「同意書」範本 Sample of Consent Form

第三部分【拒絕接種疫苗】（如同意，請填寫第二及第四部分）

☐ 不同意

本人已閱讀及明白附頁的內容，包括流感疫苗接種資料、禁忌症、承諾及聲明和收集個人資料的用途聲明，及

☐ 不同意 本人／本人子女／受監護者（上附資料）接種政府安排之 2026/ 27 年度流感疫苗。

家長／監護人／18 歲或以上之疫苗接種者* 姓名：

與疫苗接種者關係（如適用）

☐ 父 ☐ 母 ☐ 監護人

家長／監護人／18 歲或以上之疫苗接種者* 簽署：如不識字者可用指紋代替 #

聯絡電話：

簽署日期：

「同意書」範本 Sample of Consent Form

第四部分【登記醫健通同意書】（僅適用於非醫健通用戶）		
(甲) 登記醫健通 所有 18 歲或以上的疫苗接種者必須登記醫健通。未滿 18 歲之疫苗接種者可選擇不登記醫健通。（請參閱表格之第四部分（乙））。		
(一) 由 16 歲或以上之疫苗接種者填寫		
☐ 本人同意登記參加醫健通，並已閱讀及明白醫健通的「參與者須知」及「收集個人資料聲明」。		
疫苗接種者簽署：	簽署日期：	手提電話號碼（透過短訊收取系統通知）：
(二) 由代決人填寫（例如：家長或監護人）（只適用於 16 歲以下疫苗接種者，或 16 歲或以上而且無能力自行給予同意的疫苗接種者）		
☒ 本人作為代決人，同意代表和為疫苗接種者登記參加醫健通，並已閱讀及明白醫健通的「參與者須知」及「收集個人資料聲明」。		
與疫苗接種者關係：		
☒ 疫苗接種者為 16 歲以下兒童 家長／ 家人／同住人士 ／根據《未成年人監護條例》（香港法例第 13 章）委任的監護人／獲法院委任的人*		
☐ 疫苗接種者為年滿 16 歲但無能力自行給予同意的人士 家人／同住人士／根據《精神健康條例》（香港法例第 136 章）委任的監護人／社會福利署署長或根據《精神健康條例》委任的監護人／獲法院委任的人*		
代決人資料		
英文姓氏：CHAN	香港身份證號碼：A123456(7)	
英文名：SUP	如非香港身份證持有人，請填寫其他身份證明文件資料：	
手提電話號碼：9222 2222 （透過短訊收取系統通知）	證件號碼： 證明文件類別：	
簽署： <i>DAD</i>	簽署日期：3/8/2026	
(乙) 選擇不登記醫健通（只適用於未滿 18 歲之疫苗接種者）		
☐ 本人作為疫苗接種者／代決人代表疫苗接種者*，不同意登記參加醫健通。		

「同意書」範本 Sample of Consent Form

第五部分 以下資料只由提供疫苗接種的接種職員填寫			
第一劑 接種日		第二劑 接種日 (只適用於九歲以下，從未接種季節性流感疫苗學童)	
☐ 有為學生接種流感疫苗		☐ 有為學生接種流感疫苗	
☐ 沒有為學生接種流感疫苗，原因是學生： ☐ 缺課 ☐ 拒絕接種 ☐ 身體不適 ☐ 其他（請註明：_____）		☐ 沒有為學生接種流感疫苗，原因是學生： ☐ 缺課 ☐ 拒絕接種 ☐ 身體不適 ☐ 其他（請註明：_____）	
接種職員姓名及簽署：		接種職員姓名及簽署：	
私家醫生姓名： _____ 醫生		私家醫生姓名： _____ 醫生	
外展日期： _____		外展日期： _____	

	政府提供疫苗模式 (前稱「季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃」) Government Supply Vaccine Mode (Formerly called the “SIV School Outreach (Free of Charge) Programme”)	醫生提供疫苗模式 (前稱「疫苗資助學校外展 (可額外收費) 計劃」) Doctor Supply Vaccine Mode (Formerly called the “Vaccination Subsidy Scheme (VSS) School Outreach (Extra Charge Allowed)”)
可參與的學校 Eligible School	所有中學、小學、幼稚園及幼兒中心 (包括特殊學校) All SSs, PSs, KGs/CCCs (including special school)	
流感疫苗種類 Vaccine available	注射式、噴鼻式、混合模式 IIV, LAIV or hybrid mode	
	(政府提供 By Gov)	(私家醫生提供 By Dr.)
費用 Fee	免費 Free	可能會額外收費 May impose extra service charge
醫生選擇 Selection of Doctors	由衛生署配對或可自行選擇醫生 (根據 醫生名單) By DH-matching or Self-selection of Doctors (according to “List of Doctors”)	自行選擇醫生 (根據醫生名單) Self-selection of Doctors (according to “List of Doctors”)

	政府提供疫苗模式 (前稱「季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃」) Government Supply Vaccine Mode (Formerly called the “SIV School Outreach (Free of Charge) Programme”)	醫生提供疫苗模式 (前稱「疫苗資助學校外展 (可額外收費) 計劃」) Doctor Supply Vaccine Mode (Formerly called the “Vaccination Subsidy Scheme (VSS) School Outreach (Extra Charge Allowed)”)
醫生選擇 Selection of Doctors	• 由衛生署配對或； • 可自行選擇醫生 (根據醫生名單) • By DH-matching or; • Self-selection of Doctors (according to “List of Doctors”)	• 自行選擇醫生 (根據醫生名單) • Self-selection of Doctors (according to “List of Doctors”)
安排 (日期、時間等) Arrangement (e.g. date, time)	• 由衛生署配對或； • 與醫生商討服務安排 • To be arranged by DH or; • Schools discuss with doctors	• 與醫生商討服務安排 • Schools discuss with doctors
接種人士 Vaccine recipients	• 學童 (免費) • 學校員工和學生家庭成員 (自費) • School children (free) • School staff and students' family member (self-payment)	• 學童 (資助) • 學校員工和學生家庭成員 (自費) • School children (subsidised) • School staff and students' family member (self-payment)

第二部分

Part 2

電子同意書安排

Arrangement for Electronic Consent

季節性流感疫苗學校外展計劃電子同意書

Electronic Consent Form for SIVSOP

- 方便學校和醫生收集和處理學生同意書，以便儘早安排疫苗接種活動
- To facilitate schools and doctors in collecting and processing student consent forms thus to arrange outreach activities as early as possible
- 透過**醫健通應用程式**提交電子同意書
- Electronic consent by **eHealth app**
 - 衛生署將向所有學校**提供二維碼**以分發給家長。
- DH will provide a **QR code** to all schools for distribution to parents.
 - **家長/監護人及其子女/受監護者**均需擁有**醫健通帳戶**，方可透過醫健通應用程式掃描二維碼提交電子同意書。
- **Both parents/guardians and their children/wards are required to possess an eHealth account** in order to submit consent for SIVSOP via eHealth app by scanning the QR code.
 - 家長/監護人**只需填寫一些基本資料**（例如**班級和班號**）便可提交電子同意書，其他資訊（例如個人資料）已在醫健通系統中記錄。
- **Only minimal information (e.g. class and class number)** is required to fill in to submit e-consent, as other information such as personal particulars are already captured in the eHealth system.
 - 衛生署**將提供使用手冊**，以方便學校和家長查閱。
- **User manuals will be provided** to schools (and parents) for easy reference.

季節性流感疫苗學校外展計劃電子同意書

Electronic Consent Form for SIVSOP

- 二維碼的特點 **Features of the QR code:**
 - ❑ 獨一無二對應每所學校 ;
- **Unique to each school**
 - ❑ 對應學校選擇的**疫苗類型** (注射式、噴鼻式、混合模式) ;
- Specified to the **vaccine type** chosen by school (IIV, LAIV, hybrid);
 - ❑ 對應學校所選擇以下**其中之一截止日期** (二維碼將在截止日期後失效，家長將無法再提交電子同意書) ;
- Specified to one of the following deadlines subject to school' s choice (QR code will become invalid after the deadline thus parents could not submit e-consent afterwards);
 - 2026年8月30日 **30 Aug 2026**
 - 2026年9月6日 **6 Sept 2026**
 - 2026年9月13日 (預設截止日期) **13 Sept 2026 (default deadline)**
 - 2026年10月4日 **4 Oct 2026**

派發二維碼 Distribute QR Codes



開心學校

注射式/噴鼻式疫苗 injectable/nasal spray vaccine; 到期日 Exp date: 31/08/2026

- 8月12日起向學校發放

Distribution to schools begins on August 12.

- 通知家長8月17日起可使用

Inform parents it will be available for use starting August 17.

- 截止日期前提交電子同意書

Submit the electronic consent form by the deadline.

- 如所選擇的疫苗類型以及截止日期有誤，請聯絡衛生署

Contact the DH if the selected vaccine type or deadline is incorrect.

- 學校可盡早發放給家長（例如：21/8前）

Schools may distribute them to parents as early as possible (e.g. before 21/8).

- 以電子渠道發送—電郵、學校內聯網、手機應用程式（如在校1-5班級學生） Send via electronic channels—email, school intranet, mobile application (e.g. for students in grade 1-5 at school).
- 開學後補發（如新入學學生） Issued after the start of the term (e.g. for newly enrolled students).

- 提供使用手冊及影片連結

Provide user manual and video links.

通告

「季節性流感疫苗學校外展計劃」電子同意書安排

「季節性流感疫苗學校外展計劃」已在「醫健通」流動應用程式增設「電子同意書」。家長登入「醫健通」流動應用程式，掃描學校所派發的專屬二維碼，即可一站式為子女填寫同意書。

現附上衛生署所發放之學校專屬二維碼（見附頁）。二維碼於八月十七日生效，家長可開始為子女填寫「電子同意書」。家長須於截止日期或之前（見附頁）提交電子同意書，逾期後該二維碼將會失效。衛生署已為家長準備了「電子同意書」操作、教學短片及使用者手冊（<https://www.chp.gov.hk/tc/features/110268.html>），讓有需要的家長參考。

請注意，家長／監護人及其子女均必須已經登記「醫健通」（eHealth）並安裝「醫健通」流動應用程式，方可透過應用程式掃描二維碼及提交電子同意書。如欲查詢醫健通登記事宜，或為已登記人士提供的支援，請聯絡醫健通記錄申請及諮詢中心熱線：3467 6300。更多有關醫健通的詳情，請瀏覽網站 www.ehealth.gov.hk。

如家長對外展活動或「季節性流感疫苗學校外展計劃」有任何疑問，請向學校查詢或瀏覽衛生署網站 <https://www.chp.gov.hk/tc/features/100634.html>。

如在登記或填寫過程中遇到任何疑問，請與學校聯絡，本校職員樂意提供協助。

各位家長／監護人

（學校名稱） 謹啟

（日期）

附頁

「季節性流感疫苗學校外展計劃」電子同意書

（學校名稱）專屬二維碼

疫苗種類：注射式疫苗／噴鼻式疫苗／混合使用注射式及噴鼻式疫苗

截止日期：2026年X月X日

教學短片以及使用者手冊請瀏覽：<https://www.chp.gov.hk/tc/features/110268.html>



教學短片及使用者手冊

注意事項

- 家長以及子女均須登記醫健通，並添加為家庭成員。
- 如二維碼並非屬於自己子女的學校，請向學校查詢。
- 二維碼為每間學校專屬，不能與人分享。
- 系統只會提供學校所選用之疫苗種類。
- 未滿十八歲之疫苗接種者須由家長或監護人填寫及提交同意書。十八歲或以上的疫苗接種者須聯絡學校作進一步跟進。



季節性流感疫苗 學校外展計劃 電子同意書 用戶手冊



<https://www.chp.gov.hk/zh/features/110268.html>
網上用戶手冊及教學短片



第一步

- 學校會派發一個學校專屬二維碼給家長。請不要和他人分享此二維碼。
- 家長登入「醫健通」流動應用程式，掃描二維碼，以填寫電子同意書。

第二步

- 請家長再三確認學校名稱，並選擇於該學校就讀的子女。如有需要，家長亦可在這添加子女為家庭成員。
- 請閱讀注意事項，並檢查子女的個人資料。

注意事項

Points to Note

- 電子同意書的服務對象為十八歲以下的學童。十八歲或以上的學生須聯絡學校作進一步跟進，但並不會影響接種流感疫苗的資格。

The e-Consent is only applicable to students under the age of 18. Students aged 18 or above should contact the school for further arrangements, though this will not affect their eligibility to receive SIV.

- 雖然16歲或以上的學童可以登記醫健通帳戶，但家長仍需透過「我的家庭成員」功能添加子女，並為他們完成電子同意書。

Although students aged 16 or above can register for an eHealth account, parents are still required to add their children through the "My Family" function and complete the electronic consent form on their behalf.

注意事項

Points to Note

- 可提供清晰指示讓家長填寫班別學號，以便之後處理 (如不使用「分班」功能)

Clear instructions can be provided for parents to enter their class and no. for subsequent processing (if the “grouping class” function is not used).

- 如家長於提交電子同意書後希望更改資料或撤回申請，應通知學校或衛生署有關安排。

If you wish to amend any information or withdraw your application after submitting the e-Consent form, please notify the school and DH to make the necessary arrangements.

- 如家長於提交電子同意書後，外展活動日期前自行接種流感疫苗，請盡快通知學校。

If your child receives the influenza vaccine independently (e.g., at a private clinic) after the e-Consent form has been submitted but before the date of the outreach activity, please inform the school as soon as possible.

特別情況

Special Circumstances

16至17歲學生使用個人帳戶

Students aged 16 to 17 use their accounts themselves

須由父母或監護人填寫



由於您尚未年滿18歲，請由您的父母／監護人透過他們的醫健通流動應用程式，為您同意參加季節性流感疫苗學校外展計劃。

確認

父母或監護人如何添加家庭成員？

18:07

添加小朋友

添加成年人



添加小朋友成為我照顧的家庭成員

1. 在我照顧的家庭成員頁面上按「添加」並根據指示輸入小朋友的個人資料。
2. 完成輸入後，如果您曾登記為該小朋友的代決人(父母)，您可以立即添加他／她成為您照顧的家庭成員。
3. 如果您不是該小朋友的代決人(父母)，您可以在手機程式中輸入我們發送到他／她已登記的通訊方式的一次性密碼，或者攜同您及該小朋友的身份證明文件，前往任何一間醫院管理局(醫管局)或衛生署轄下的電子健康紀錄登記站、流動登記隊伍或電子健康紀錄查詢中心，以完成。

知道了！

16至17歲學生無法透過其個人「醫健通」帳戶掃描二維碼

Students aged 16 to 17 cannot scan the QR code via their personal "eHealth" accounts.

**→電子同意書須由家長／監護人使用其帳戶完成
The electronic consent form must be completed by the parent/guardian using their own account.**

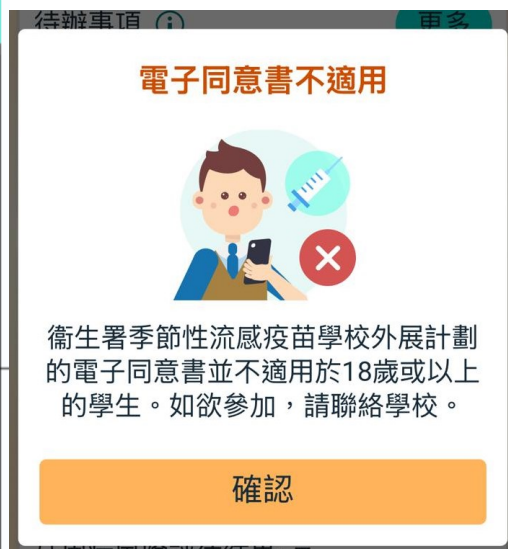


衛生署

Department of Health

為年滿18歲或以上的受護人掃描二維碼

Scan code in caree profile who aged above 18



→年滿18歲或以上的學生需聯絡學校以作進一步安排，但這並不影響其參與「季節性流感疫苗接種學校外展計劃 (SIVSOP)」的資格。

The electronic consent for the Seasonal Influenza Vaccination School Outreach Programme of the Department of Health is not applicable to students aged 18 or above. If you wish to participate, please contact your school.

有效時段外進行掃描

Scans QR code outside of the valid time window



有效時段 valid time window:

- 8月17日 - 學校選擇之截止日期
- 17 August – deadline selected by school

電子同意書尚未開放或已截止提交
The Electronic Consent Form is not yet opened or the submission deadline has passed.

→ 家長／監護人需聯絡學校以獲取支援
Parents/guardians need to contact the school to obtain support.

季節性流感疫苗學校外展計劃學生資訊平台

SIVSOP Student Information Platform (SIVSOPSIP)

- 讓學校能下載已提交電子同意書的學生名單，資料包含學生英文名、證件號碼、自行填寫之班別和學號。
- Enables schools to download e-consented student list, information including the student's name, ID number, self-provided class and class number.
- 根據所選的截止日期，學校可在提交電子同意書截止後，從平台下載已提交電子同意書的學生名單。
- Subject to the deadline chosen, after the deadline for submitting e-consent, schools can download the e-consented student list from the SIVSOPSIP.
- 學校需提供電郵地址以開設及管理此資訊平台的帳戶，並處理帳戶相關事宜（如更改密碼）。學校亦會透過郵寄方式收到啟動碼及密碼。

Schools need to provide an email address to open and maintain an account for SIVSOPSIP, and to handle account related issues (e.g. change password). Schools will also receive the activation code and password by mail.

季節性流感疫苗學校外展計劃學生資訊平台

SIVSOP Student Information Platform (SIVSOPSIP)

- 平台系統亦提供「分班」功能，協助學校把電子同意書的學生名單按班級整理，以便更有效率地處理學生資料。若學校欲使用此功能，需準備全校完整學生名單（包括班別、班號及身份證明文件號碼）。
- The platform also provides a function for organising and grouping the e-consented students by class to facilitate handling students' information. If schools would like to use this function, a full student list of whole school (with information of class, class number and ID document number) would be required.
- 學校於SIVSOPSIP下載電子同意書的學生名單後，所有資料核對、整合及分班功能都會在學校本地電腦完成，將學生個人資料外洩風險減到最低。
- After downloaded the list of e-consented student from SIVSOPSIP, all data verification, integration and the function for organising and grouping will be completed on the school's local computers, minimizing the risk of student personal data leakage.
- 衛生署將向學校提供進一步的細節，包括使用手冊，以便參考。
- Further details including user manual will be provided by DH to school for easy reference.

注册帳號

Register account

致 好健康小學 負責老師：

您已獲邀註冊「季節性流感疫苗學校外展計劃學生資訊平台（SIVSOPSIP）」。

註冊詳情：

學校：好健康小學帳戶名稱：demo0001

註冊連結：

<https://uat.sivsopsip.dh.gov.hk/register.html?token-9f63b5e9>

請使用以上資料完成註冊程序

學生資訊平台用戶手冊請瀏覽：<https://www.chp.gov.hk/tc/features/110269.html>

項目管理及疫苗計劃科

此乃系統自動發出之電郵，請勿回覆。

注册帳號

Register account

SIP

學校註冊

請完成以下步驟以建立您的帳戶

1 驗證

2 身份

3 帳戶

正在註冊學校

Healthy Primary School

請仔細閱讀以下資料，然後輸入您的啟動碼以驗證身份。

重要須知

1. 本學生資訊平台 (SIP) 由衛生署提供，供學校處理已參與季節性流感疫苗學校外展計劃 (SIVSOP) 的學生的個人資料。
2. 您必須妥善保管註冊連結、啟動碼及帳戶憑證，不得向未獲授權人士披露。
3. 透過本平台提交的資料必須準確、完整及為最新資料。您的學校須對所上載學生資料的準確性負責。
4. 學生及個人資料會安全處理，不得試圖存取、下載或披露其他學校的資料。
5. 註冊頁面會在一段時間後過期。如頁面過期，您須重新開始註冊流程。
6. 如需協助，請聯絡發出註冊憑證的管理員或參閱衛生署網站。

個人資料收集聲明

衛生署透過本平台向學校收集個人資料，用途包括SIVSOP下的學校帳戶註冊、身份核實、學生名單提交

☐ 本人已閱讀並同意上述重要須知、個人資料收集聲明及聲明。

啟動碼 *

請輸入您的啟動碼

驗證身份

☐ 本人已閱讀並同意上述重要須知、個人資料收集聲明及聲明。

啟動碼 *

請輸入您的啟動碼

緊急應變及項目
管理處



EMERGENCY RESPONSE
AND PROGRAMME
MANAGEMENT BRANCH

本署編號 Our Ref.:

電話 Tel.: (852) 2125 2128

圖文傳真 Fax: (852) 2320 8505

地址:

登記季節性流感疫苗學校外展計劃學生資訊平台

致 好健康小學 校長/ 負責老師

為方便貴校登記及使用「季節性流感疫苗學校外展計劃學生資訊平台」(SIVSOPSIP)，本署已為貴校準備了一組帳戶啟動碼及一組 ZIP 密碼，分別用作建立學校帳戶以及供日後下載已提交電子同意書的學生名單之用。

基於資訊安全及雙重認證的考量，帳戶的註冊連結已另行透過電郵發送至貴校的登記電郵。請貴校的指定教職員開啟該電郵內的註冊連結，並輸入下方提供的「帳戶啟動碼」以完成 SIVSOPSIP 帳戶的建立程序。

學校名稱 : 好健康小學
登記電郵 : info@goodhealth.edu.hk
學校帳戶 : DEMO0001
帳戶啟動碼 : 2TG4K66XRQ
ZIP 密碼 : 6VG\$p3=Z%&sN

【重要：電郵確認及跟進】

敬請貴校核對上述的「登記電郵」是否正確。如發現電郵地址有誤，或未有收到包含註冊連結的電郵，請盡快與本署聯絡以便跟進及重新發送。

為保障學生個人資料私隱，請妥善保存啟動碼及 ZIP 密碼，並僅限由負責管理平台的指定教職員使用。如對帳戶建立或使用「季節性流感疫苗學校外展計劃學生資訊平台」有任何查詢，請致電衛生署 2125 2128 聯絡。



衛生防護中心乃衛生署
轄下執行疾病預防
及控制的專業架構
The Centre for Health
Protection is a
professional arm of the
Department of Health for
disease prevention
and control

衛生防護中心總監
(XXXXX 代行)

二零二六年八月十二日

香港九龍亞答老街 147C 號 1 樓及 4 樓
1/F & 4/F, 147C ARGYLE STREET, KOWLOON, HONG KONG

學校名稱 : 好健康小學
學校帳戶 : DEMO0001
帳戶啟動碼 : 2TG4K66XRQ
ZIP 密碼 : 6VG\$p3=Z%&sN

啟動碼 *

2TG4K66XRQ



衛生署
Department of Health

準備資料 - 「分班」功能

Preparation - grouping the e-consented students by class

- 班別、班號，和學童的身分證明文件號碼。
- Class and class number, and the identification document number of the student
 - 例如身份證、出世紙、單程證、雙程證、護照
 - For example, identity cards, birth certificates, One-way Permits, Two-way Permits, and passports.
- 班別同班號：英文字母或者數字，不可有符號。
- Class and Class Number: Letters or numbers only; no symbols allowed.
- 身分證明文件號碼：請刪除所有括號或特殊符號。
- Identification document number: Please remove all parentheses or special symbols.

例如 For example

➤ A123456(3) -> A1234563

➤ IMMD2026/0001 -> IMMD20260001

	A	B	C
1	Class	Class Number	Document Number
2	1A	1	A1234563
3	1A	2	N5361182
4	1A	3	H3791507
5	1A	4	C6877603
6	1A	5	17890123458
7	1A	6	3648592739
8	1A	7	741852
9	1A	8	220090380102

登入平台 Login Platform

SIP 學校登入 登入學生資訊平台 (SIP)



安全提醒

- 請勿使用共用或公共電腦登入
- 使用後請登出並關閉瀏覽器
- 登入後請勿讓電腦無人看管

使用者名稱 *

請輸入您的使用者名稱

密碼 *

請輸入您的密碼

登入

[忘記密碼？](#)

[建立新帳戶](#)

此平台僅供授權的學校管理人員使用。
[重要通知](#) | [隱私政策與實務聲明](#) | [衛生署](#) | [學校外展疫苗接種計劃](#)

學校名稱 : 好健康小學
學校帳戶 : DEMO0001
帳戶啟動碼 : 2TG4K66XRQ
ZIP 密碼 : 6VG\$p3=Z%&sN



下載電子同意書 Download e-consented student list

SIP 學生資訊平台 (SIP)

29:38

EN 繁 簡

demo0001

登出

歡迎

學校管理儀表板

學校資訊

Healthy Primary School

2026-2027

尚未可下載

學年

電子同意書數量

電子同意書記錄

不可下載

電子同意書記錄

下載電子同意書

電子同意書檔案正在準備中。請稍後再試。

下載學生名單範本

其他檔案

其他檔案

下載管理部門分發給您學校的其他檔案。

SIP 學生資訊平台 (SIP)

24:03

EN 繁 簡

demo0001

登出

歡迎

學校管理儀表板

學校資訊

Healthy Primary School

2026-2027

100

學年

電子同意書數量

電子同意書記錄

可下載

電子同意書記錄

100 筆記錄

更新日期: 2026年7月23日 下午04:53

下載電子同意書

下載並將電子同意書記錄與您的學校名單進行配對。在本地按班級整理並檢視結果。

下載學生名單範本

其他檔案

其他檔案

下載管理部門分發給您學校的其他檔案。



100% 本機處理

為保障學生私隱，所有檔案讀取及數據配對均完全在您的瀏覽器內進行。任何學校資料或檔案都不會傳送至伺服器。

● 下載電子同意書

下載電子同意書

好健康小學

最後更新日期：2026/7/23

載入您的學校名單（班別、班號、證明文件號碼），在本地與電子同意書記錄進行配對。



可用

記錄數：100

版本：v1



依班級整理

自動將同意書記錄與學校名單配對，補回班級名稱及編號。



直接下載 (ZIP)

直接下載原始的加密 ZIP 檔案，不進行整理。



100% 本機處理

為保障學生私隱，所有檔案讀取及數據配對均完全在您的瀏覽器內進行。任何學校資料或檔案都不會傳送至伺服器。

● 下載電子同意書

下載電子同意書

好健康小學

最後更新日期：2026/7/23

載入您的學校名單（班別、班號、證明文件號碼），在本地與電子同意書記錄進行配對。

● 可用

記錄數：100

版本：v1



依班級整理

自動將同意書記錄與學校名單配對，補回班級名稱及編號。



直接下載 (ZIP)

直接下載原始的加密 ZIP 檔案，不進行整理。

直接下載電子疫苗同意書記錄
Download e-consented list



100% 本機處理

為保障學生私隱，所有檔案讀取及數據配對均完全在您的瀏覽器內進行。任何學校資料或檔案都不會傳送至伺服器。



輸入 ZIP 密碼

請輸入密碼以下載原始的加密 ZIP 檔案，不進行整理。

密碼

.....|

取消

↓ 下載 ZIP

學校名稱 : 好健康小學

學校帳戶 : DEMO0001

帳戶啟動碼 : 2TG4K66XRQ

(ZIP 密碼 : 6VG\$p3=Z%&sN)

Personal Particular 個人資料														Parents / Guardian Information 家長 / 監護人資料				
Consent Means	School code	Class 班別	Class No. 班號	Chinese Name 中文姓名	English Surname 英文姓氏	English Given Name 英文名字	Sex (M/F) 性別	Date of Birth (DD/MM/YYYY) 出生日期	Document Type 身份證明文件類型	Document Code 身份證明文件編碼	Document Number 身份證明文件號碼	Selected Vaccine 選用疫苗	Ever received SIV? 過往有接種流感疫苗?	English Surname 英文姓氏	English Given Name 英文名字	Chinese Name 中文姓名	Contact Number 聯絡號碼	Relationship (for Minors) 與醫護接受者關係
eHealth App	CWKC0003	Lion		煥壬少	DSA	SDAXS	F	01-Dec-2023	Two-way Permit	TW	DEED	SIV-LAIV	No	WONG	L	黃小明	50031012	PARENT
eHealth App	CWKC0006				OCR	KIN HONG	F	22-May-2024	Hong Kong Birth Certificate	BC	N5361182	SIV-LAIV	Yes	OCR	BABA		98765432	GUARDIAN
eHealth App	CWKC0006	001	001		TEST	UA T02	M	15-Jan-2025	Hong Kong Identity Card	ID	H3791507	SIV-HIV	Yes	PATIENT	MANDARIN	病人蜜柑	83565652	PARENT
eHealth App	CWKC0006				TEST	UA T11	F	04-Jun-2025	Hong Kong Identity Card	ID	C6877603	SIV-HIV	No	PATIENT	MANDARIN	病人蜜柑	83565652	GUARDIAN
eHealth App	CWPS0003	3D	22	李安五	LEE	ANFIVE	M	31-Dec-2011	Exemption Certificate	EC	17890123458	SIV-LAIV	No	WONG	T	黃小明	50031020	PARENT
eHealth App	CWPS0005	4A	29		TAI	SIU	M	01-Jan-2012	Exemption Certificate	EC	3648592739	SIV-LAIV	No	WONG	T	黃小明	50031020	PARENT
eHealth App	CWPS0011	2B	9		HCR	8	M	19-Jun-2017	Exemption Certificate	EC	741852	SIV-LAIV	No	WONG	T	黃小明	50031020	PARENT
eHealth App	CWPS0012				B/O LEE	APPLE	U	22-Nov-2022	Other travel documents issued by the People Republic of China government / authorising agent	OC	220090380102	SIV-HIV	No	WONG	U	黃小明	68523582	GUARDIAN
eHealth App	CWPS0013	6B	10		TESTTEST	CHILDREN	M	01-Jan-2020	Two-way Permit	TW	202512030001	SIV-HIV	No	WONG	L	黃小明	50031012	PARENT
eHealth App	CWPS0020			支票	GIVE	CHECK	F	09-Sep-2018	Consular Corps Identity Card	CD	J1000281	SIV-LAIV	Yes	WONG	N	黃小明	50031014	PARENT



100% 本機處理

為保障學生私隱，所有檔案讀取及數據配對均完全在您的瀏覽器內進行。任何學

● 下載電子同意書

下載電子同意書

好健康小學

最後更新日期：2026/7/23

載入您的學校名單（班別、班號、證明文件號碼），在本地與電子同意書記錄進行配對。

● 可用

記錄數：100

版本：v1

使用分班功能
Grouping by class function



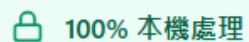
依班級整理

自動將同意書記錄與學校名單配對，補回班級名稱及編號。



直接下載 (ZIP)

直接下載原始的加密 ZIP 檔案，不進行整理。



100% 本機處理

為保障學生私隱，所有檔案讀取及數據配對均完全在您的瀏覽器內進行。任何學校資料或檔案都不會傳送至伺服器。



步驟 1：輸入 ZIP 密碼

請輸入管理員提供的密碼，以解密電子同意書記錄。

密碼

.....|

取消

解密並繼續 >

學校名稱：好健康小學

學校帳戶：DEMO0001

帳戶啟動碼：2TG4K66XRQ

(ZIP 密碼：6VG\$p3=Z%&sN)



步驟 2：選擇學校名單

請選擇學校名單 Excel 檔案，以在本機進行配對。

需要填寫的欄目：班別、學號、身份證明文件號碼

↓ 下載學校名單範本

下載範本檔案，按正確欄位預先準備您的學校名單。



點擊選擇本機檔案

.xlsx, .xls

已選擇：school-student-list.xlsx

已載入電子同意書記錄：100

上一步

🔄 開始配對



	A	B	C
1	Class	Class Number	Document Number
2	1A	1	A1234563
3	1A	2	N5361182
4	1A	3	H3791507
5	1A	4	C6877603
6	1A	5	17890123458
7	1A	6	3648592739
8	1A	7	741852
9	1A	8	220090380102
10	1A	9	888548888884



衛生署
Department of Health



配對完成

所有配對均在您的瀏覽器中本機完成。

[重新開始](#)

成功配對

93

學生未交同意書

11

同意書查無學生

7

重複證件號碼

7

學生未交同意書 (11)

同意書查無學生 (7)

重複證件號碼 (7)

1A (10)

1B (11)

1C (10)

1D (7)

2A (10)

2B (10)

班號	證明文件號碼	英文姓氏	英文名字
2	N53***	CHAN	H***
3	H37***	WONG	K***
4	C68***	LAU	N***
5	178***	CHEUNG	S***
6	364***	LEE	S***
7	741***	CHOW	K***
8	220***	CHIU	P***
9	202***	NG	C***
10	110***	LAM	K***
11	000***	CHENG	S***

↓ 下載全部結果



配對完成

所有配對均在您的瀏覽器中本機完成。

[重新開始](#)

成功配對

93

學生未交同意書

11

同意書查無學生

7

重複證件號碼

7

學生未交同意書 (11)

同意書查無學生 (7)

重複證件號碼 (7)

1A (10)

1B (11)

1C (10)

1D (7)

2A (10)

2B (10)



班別	班號	證明文件號碼
3C	6	A10***
3C	7	A10***
3C	8	A10***
3C	9	A10***
3C	10	A10***
3C	11	A10***
3C	12	A10***
3C	13	A10***
3C	14	A10***
3C	15	A10***
3C	16	A10***

↓ 下載全部結果



配對完成

所有配對均在您的瀏覽器中本機完成。

[重新開始](#)

成功配對

93

學生未交同意書

11

同意書查無學生

7

重複證件號碼

7

學生未交同意書 (11)

同意書查無學生 (7)

重複證件號碼 (7)

1A (10)

1B (11)

1C (10)

1D (7)

2A (10)

2B (10)

證明文件號碼

證件類型

英文姓氏

英文名字

DEE***

Two-way Permit 雙程証

HUI

C***

DSF***

Two-way Permit 雙程証

MA

C***

A10***

Two-way Permit 雙程証

WANG

W***

A10***

Travel Documents issued by the People's Republic of China or other countries/regions (Passport) 其他國家/地區發出之其他身份證明文件 / 旅遊證件

NGAI

Y***

A10***

One-way Permit 單程証

SOONG

W***

A10***

Re-entry Permit 回港証

WU

C***

A10***

Recognizance (Form No. 8) 難民行街紙

YAU

Y***

下載全部結果



配對完成

所有配對均在您的瀏覽器中本機完成。

[重新開始](#)

成功配對

93

學生未交同意書

11

同意書查無學生

7

重複證件號碼

7

學生未交同意書 (11)

同意書查無學生 (7)

重複證件號碼 (7)

1A (10)

1B (11)

1C (10)

1D (7)

2A (10)

2B (10)

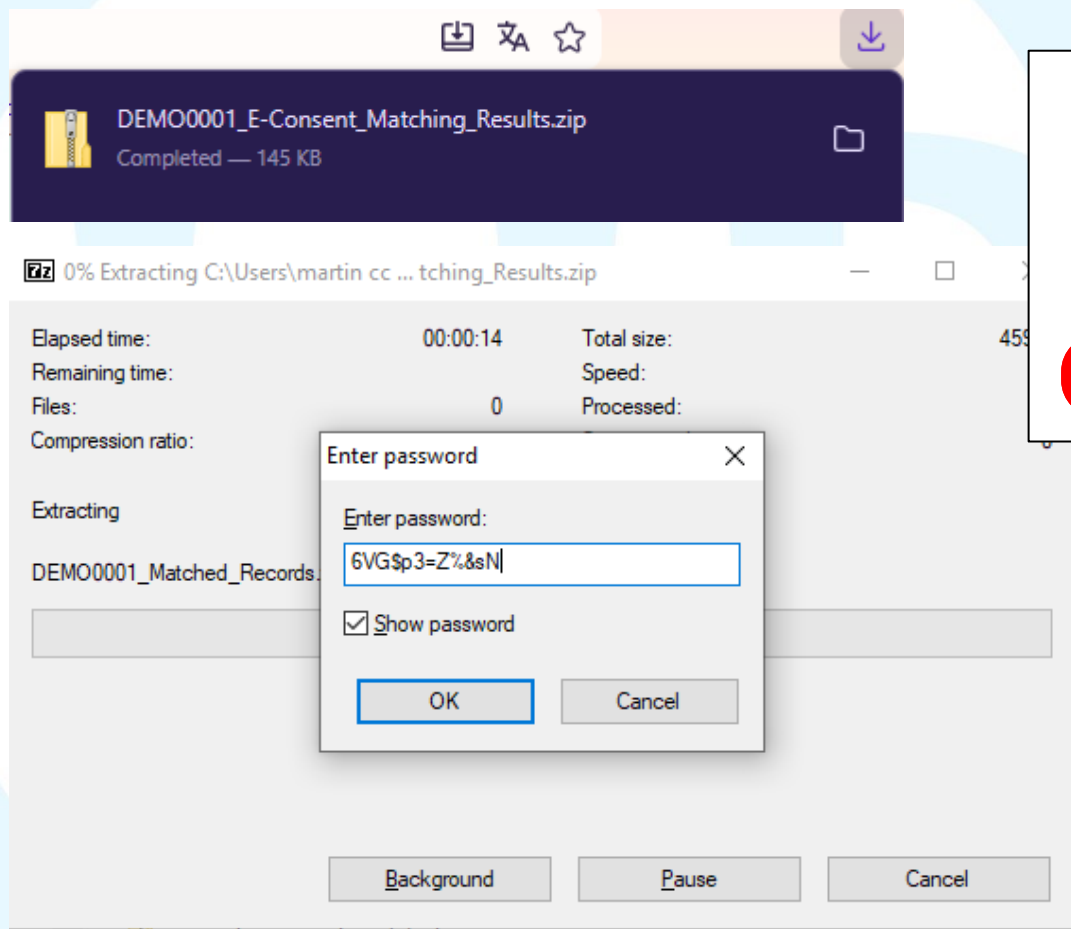


來源	證明文件號碼	班別	班號	英文姓氏	英文名字
學校名單	A	1D	3		
學校名單	A	1D	6		
學校名單	A	1D	7		
學校名單	A	1D	10		
學校名單	A	2A	1		
學校名單	A12***	1A	1		
學校名單	A12***	1C	2		

↓ 下載全部結果

解壓縮及查閱 Excel

Unzip to view excel file



學校名稱 : 好健康小學
學校帳戶 : DEMO0001
帳戶啟動碼 : 2TG4K66XRQ
ZIP 密碼 : 6VG\$p3=Z%&sN

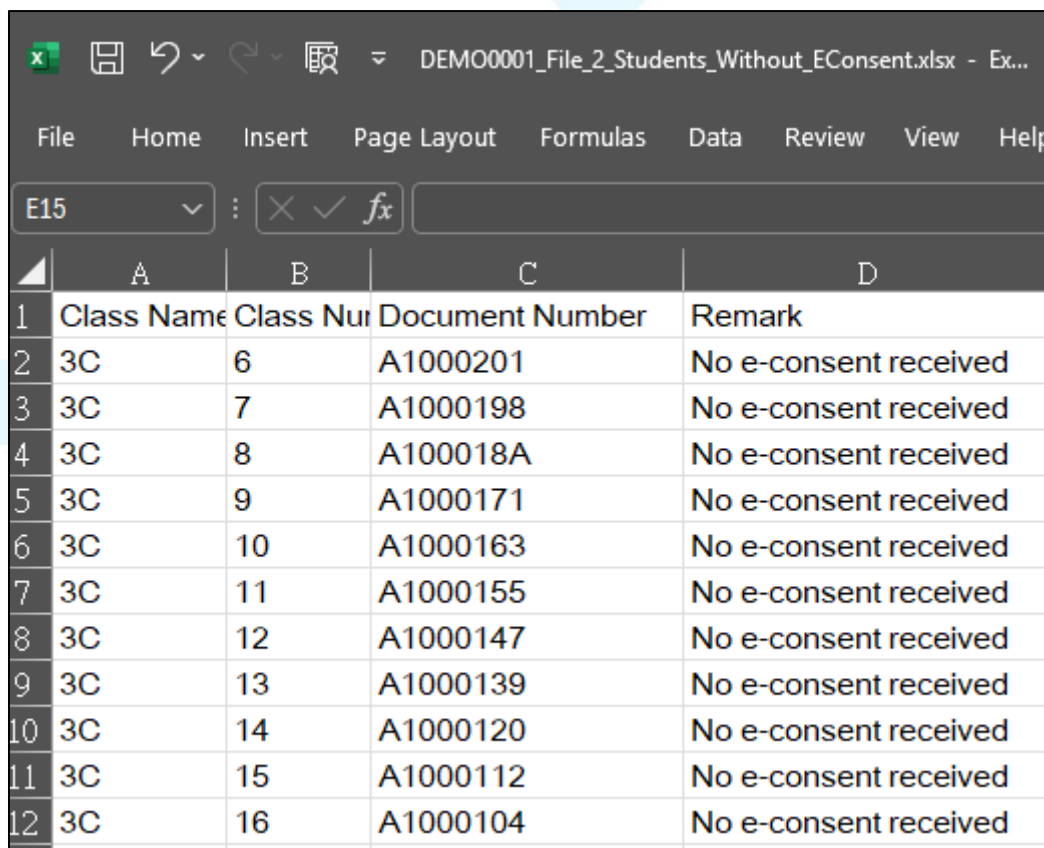
Name

- DEMO0001_File_1_Matched_Records.xlsx
- DEMO0001_File_2_Students_Without_EConsent.xlsx
- DEMO0001_File_3_EConsent_Without_Students.xlsx
- DEMO0001_File_4_Duplicated_Doc_Numbers.xlsx

File 1 : 成功配對學童名單 Matched student list

DEMO0001_File_1_Matched_Records.xlsx										
File Home Insert Page Layout Formulas Data Review View Help Acrobat										
I3 : X ✓ fx										
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
	Class No. 班號	Chinese Name 中文姓名	English Surname 英文姓氏	English Given Name 英文名字	Sex (M/F) 性別	Date of Birth (DD/MM/YYYY) 出生日期 (* If text format is used, it is required to conform to 'dd/MM/yyyy' format)	Document Type 身份證明文件類型 (Pull down menu for selection)	Document Number 身份證明文件號碼 (corresponding format for the document type)	Date of Issue (DD/MM/YYYY) 簽發日期 (* If text format is used, it is required to conform to 'dd/MM/yyyy' format)	Contact Number 聯絡號碼
2	2	陳好學	CHAN	HO HOK	F	22/05/2024	Birth Certificate - HK 香港出生證明書	N5361182		98765432
3	3	黃健康	WONG	KIN HONG	M	15/01/2025	HKID Card 香港身份證	H3791507		83565652
4	4	劉努力	LAU	NO LIK	F	04/06/2025	HKID Card 香港身份證	C6877603		83565652
5	5	張上進	CHEUNG	SHEUNG CHUN	M	31/12/2011	Exemption Certificate (EC) 豁免證明書	17890123458		50031020

File 2 : 學童並無同意書 Students without e-consent



	A	B	C	D
1	Class Name	Class Number	Document Number	Remark
2	3C	6	A1000201	No e-consent received
3	3C	7	A1000198	No e-consent received
4	3C	8	A100018A	No e-consent received
5	3C	9	A1000171	No e-consent received
6	3C	10	A1000163	No e-consent received
7	3C	11	A1000155	No e-consent received
8	3C	12	A1000147	No e-consent received
9	3C	13	A1000139	No e-consent received
10	3C	14	A1000120	No e-consent received
11	3C	15	A1000112	No e-consent received
12	3C	16	A1000104	No e-consent received

File 3 : 同意書查無學生Unmatched student list

DEMO0001_File_3_EConsent_Without_Students.xlsx - Excel

File Home Insert Page Layout Formulas Data Review View Help Acrobat

F13

	A	B	C	D	E	F	
1	Class Name	Class Number	Chinese Name	English Surname	English Given Name	Document Type	
2	二F	1	許聰明	HUI	CHUNG MING	Two-way Permit 雙程証	A
3	2F	2	馬致富	MA	CHI FOO	Two-way Permit 雙程証	C
4	2F	3	汪宏達	WANG	WANG TAT	Two-way Permit 雙程証	A
5	NA	4	魏欣欣	NGAI	YAN YAN	Travel Documents issued by the People's Republic of China or other countries/regions (Passport) 其他國家/地區發出之其他身份證明文 件 / 旅遊証件	A
6	Don't know	5	宋永安	SOONG	WING ON	One-way Permit 單程証	A
7	Apple	6	胡超群	WU	CHIU KWAN	Re-entry Permit 回港証	A
8	IA	7	游遠大	YAU	YUEN TAI	Recognizance (Form No. 8) 難民行街紙	A
9							

File 4 : 重複學生證件號碼 Duplicated student document ID

DEMO0001_File_4_Duplicated_Doc_Numbers.xlsx - Excel

File Home Insert Page Layout Formulas Data Review View Help Acrobat

A1 : X ✓ fx Source

	A	B	C	D	E	F
1	Source	Document Number	Class Name	Class Number	Chinese Name	English Surname
2	School List	A	1D	3		
3	School List	A	1D	6		
4	School List	A	1D	7		
5	School List	A	1D	10		
6	School List	A	2A	1		
7	School List	A1234563	1A	1		
8	School List	A1234563	1C	2		
9						
10						

登出平台 Logout Platform

SIP 學生資訊平台 (SIP)

🕒 26:37

EN 繁 簡

demo000

登出

歡迎

學校管理儀表板

🏠 學校資訊

Healthy Primary School

學校名稱

2026-2027

學年

100

電子同意書數量

📁 電子同意書記錄

• 可下載

電子同意書記錄

100 筆記錄

更新日期: 2026年7月23日 下午05:10

📄 下載電子同意書

下載並將電子同意書記錄與您的學校名單進行
配對。在本地按班級整理並檢視結果。

📄 下載學生名單範本

電子學生名單

E-consented Student List

- 學校應核對「電子學生名單」中，學生的班別及學號是否正確
- The school should verify the **correctness of the students' class and numbers** in the "e-consented student list."
- 核對完畢後，學校提供「電子學生名單」和紙本同意書予外展醫護團隊（或協助整理名單）
- Schools provide the "e-consented student list" and paper consent forms to the matched medical team (or assist in compiling the list).
- 如發現**學生不屬於學校**（如用了錯誤二維碼），請通知衛生署
- If you discover that a **student does not belong to the school** (e.g. used wrong QR code), please notify the Department of Health.

電子同意書工作流程 Workflow for e-consent

日期 Date	事件 Event
2026年6月 June 2026	在回覆表格中提供電子同意書平台所需的資料。 Provide essential information in reply form for e-consent platform
2026年6月至7月 June – July 2026	鼓勵家長及學生註冊「醫健通」帳戶。(相關宣傳資料將由衛生署適時提供) To encourages parents and their children for eHealth registration. (Relevant materials will be provided by DH in due course)
2026 年8月 August 2026	- 於 8 月12日起提供二維碼、學校帳戶資料、使用手冊及相關資料，並舉辦網上簡介會。 To provide the QR code, information for school account, user manual and relevant materials starting from 12 Aug. Online briefing sessions will be provided by DH. - 學校可開始向所有家長（時間視乎學校安排）： Schools may begin distributing the following to all parents (time depends on school schedule): ❑ 派發二維碼 QR codes ❑ 提供外展接種活動的資料（如日期、疫苗種類） Information of outreach activity (e.g. date, vaccine type) ❑ 推廣電子同意書，提醒家長於指定截止日期前遞交 Promote electronic consent forms and remind parents to submit before the specified deadline

電子同意書工作流程 Workflow for e-consent

日期 Date	事件 Event
2026年8月 August 2026	家長可於 8月17日 透過醫健通應用程式提交電子同意書。 Parents are allowed to submit e-consent via eHealth app on 17 Aug
2026 年 8 月中旬起 Mid Aug 2026 onward	學校可於收到帳戶資料後登入學生資訊平台檢視進度 Upon receipt of the account details, the school may log in to the student information platform to view the progress. - 根據所選截止日期，二維碼於截止日期後無效。在電子同意書提交截止後，學校可從學生資訊平台下載最終電子同意書的學生名單。 Subject to the deadline chosen, after the deadline for submitting e-consent, schools can download the final version of e-consented student list from the SIVSOPSIP. - 學校向沒有遞交電子同意的家長派發紙本同意書，收集並整理紙本同意書。 Schools can distribute the paper consent form to those students who did not have an e-consent record, then collect and handle the forms as usual. 學生名單整合（接種前） Student List Compilation (Pre-Vaccination) - 學校提供「電子學生名單」和紙本同意書予外展醫護團隊（或協助整理名單） Schools provide the "e-consented student list" and paper consent forms to the matched medical team (or assist in compiling the list). - 醫護團隊製作同意接種學生名單（包括電子同意書及紙本同意書），並交回衛生署 The medical team compiles a list of students who have consented to vaccination (including electronic and paper consent forms) and submits it to the DH - 及後程序與2025/26年度相同 Subsequent procedures are the same as for the 2025/26 academic year

重要事項 Important Event

日期 Date	事項 Event
8 月12日起 From 12 Aug	向學校發放二維碼、使用手冊及相關資料 Distribute QR codes, user manuals, and related materials to schools.
8 月13日起 From 13 Aug	- 學生資訊平台系統發出電郵 Email issued by SIVSOPSIP - 實體信件包含學生資訊平台帳戶、啟動碼、ZIP密碼 The physical letter contains the account, activation code and the ZIP password of SIVSOPSIP.
8 月17日起 From 17 Aug	- 家長可掃描二維碼提交電子同意書 Parents can scan the QR code to submit the electronic consent form. - 學校可於收到帳戶資料後登入學生資訊平台檢視進度 Upon receipt of the account details, the school may log in to the student information platform to view the progress.

第三部分

Part 3

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

需與接種隊討論的事項：

Issues to liaise with vaccination team:

1. 確定接種日期和接種方式

Confirm the dates and type of vaccination

- 第一劑和 第二劑（第二劑適用於九歲以下初次接種
1st dose and 2nd dose (2nd dose applicable to children under 9 years old who have never received any seasonal influenza vaccination)
- 注射式或/ 和噴鼻式疫苗
Injectable vaccine and/ or nasal spray vaccine
- 學校於報名表上填寫接種日期，接種隊於通知項目管理及疫苗計劃科

Schools have to indicate the vaccination date on the enrolment form, while vaccination team will also inform Programme Management and Vaccination Division

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

- * 建議日程安排：第一劑（9月下旬-11月）、
第二劑（相隔至少六星期，以預留足夠時間作行政準備，
2027年1月底前）

Proposed schedule : 1st dose (late Sept to Nov)

2nd dose (at least 6 weeks apart to allow logistic preparation for the 2nd dose,
before the end of Jan 2027)

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

2. 派發及收集「同意書」

Distribution and collection of *Consent Forms*

- 衛生署將於8月底前將「同意書」送到學校
DH will distribute *Consent Forms* to school by the end of Aug 2026

時間 Time	事項 Item
第一劑接種日前 Before the 1 st dose vaccination day	1. 學校職員請先填寫: School Staff please fill in: i) 第一劑疫苗接種日日期; 及 Date of 1 st dose of SIV vaccination; and ii) 學校收回同意書日期 Date for school to collect the Consent Forms
	2. 派發「同意書」給家長 / 監護人 Distribute <i>Consent Forms</i> to parents / guardians
	3. 為家長 / 監護人提供適當的幫助，指導他們如何正確填寫同意書 Offer suitable assistance to parents and guardians on how to correctly fill out the consent forms

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

2. 派發及收集「同意書」(續)

Distribution and collection of *Consent Forms* (cont'd)

時間 Time	事項 Item
第一劑接種日前 Before the 1st dose vaccination day (建議接種日四星期前)	4. 收集及核對家長簽署的「同意書」是否填妥 Collect and check the signed <i>Consent Forms</i> to ensure the completeness of information provided in the consent forms 5. 轉交「同意書」及已填妥的「各班同意接種的學生人數」給接種隊並簽署「同意書交收記錄」 Hand over consent forms and the filled “<i>The Number of Students Consented to Vaccination of Each Class</i>” to the vaccination team and sign the “<i>Consent Forms Receipt Note</i>” 6. 將「各班同意接種的學生人數」及「同意書交收紀錄」傳真至衛生署 Fax a copy of “<i>The Number of Students Consented to Vaccination of Each Class</i>” and “<i>Consent Form Receipt Note</i>” to Department of Health

「同意書」範本 - 注射式疫苗 或 噴鼻式疫苗

Sample of Consent Form – Injectable Vaccine OR Nasal Spray Vaccine

Hybrid – Green
混合模式 - 綠色

季節性流感疫苗學校外展計劃 - 同意書 注射式疫苗 或 噴鼻式疫苗	
第一部分【疫苗接種者基本資料】	
疫苗接種者基本資料	
學生姓名[中文] (請依照身份證明文件填寫)	學生姓名[英文] (姓氏先行, 名字隨後)
姓: _____	姓:
名: _____	名:
性別: ☐ 男 ☐ 女	
疫苗接種者就讀的學校: _____	班別: _____ 班號: _____
第二部分【接種疫苗同意書】(請填寫第二及第四部分。如拒絕, 請填寫第三部分)	
1. 疫苗接種者資料	
出生日期: 日 / 月 / 年	
香港出生證明書號碼: () 或	
香港身份證號碼: ()	
如你的子女沒有香港出生證明書/香港身份證, 請填寫以下資料:	
其他身份證明文件, 請註明:	
證件類別: _____	證件號碼:
簽發國家: _____	並必須隨同意書附上該身份證明文件的副本
2. 疫苗接種記錄	
疫苗接種者過往是否曾經接種流感疫苗?	
☐ 是 ☐ 否	
如疫苗接種者已於 2026 年 8 月或之後接種 2026/27 季節性流感疫苗, 請諮詢家庭醫生是否仍需接種疫苗。	
3. 同意	
☐ 本人已閱讀及明白附頁的內容, 包括注射式季節性流感疫苗或噴鼻式季節性流感疫苗 (流感疫苗) 接種資料、禁忌症、承諾及聲明和收集個人資料的用途聲明。本人 ☐ 同意 本人/本人子女/受監護者 (上附資料) 接種政府安排之 2026/27 年度流感疫苗第一劑及第二劑, 並聲明本人/本人子女/受監護者 (上附資料) 沒有所選疫苗於附頁所述的任何禁忌症, 以及同意學校提供相關資料予衛生署安排的疫苗接種隊作核對之用 (如有需要)。(9 歲以下從未接種過流感疫苗的學生, 在完成第一劑後至少 4 星期, 本署將會安排接種第二劑疫苗。)	
選用疫苗種類 (請只選一項): ☐ 注射式疫苗 ☐ 噴鼻式疫苗	
家長/監護人/18 歲或以上之疫苗接種者* 姓名:	與疫苗接種者關係 (如適用) ☐ 父 ☐ 母 ☐ 監護人
家長/監護人/18 歲或以上之疫苗接種者* 簽署: 如不識字者可用指紋代替 #	聯絡電話: _____ 簽署日期: _____
# 如家長/監護人/18 歲或以上之疫苗接種者精神上有行為能力但不會讀寫, 見證人須填寫以下資料 本人見證此同意書已在家長/監護人/18 歲或以上之疫苗接種者*面前朗讀及解釋。	
見證人簽署: _____	見證人姓名: _____
見證人身份證明文件及號碼: (只需要英文字母及首三個數字)	X X X (X)
見證人聯絡電話: _____	簽署日期: _____
請注意:	
i. 如你本人/你的子女/受監護者 (適用於已簽署同意書的學生) 在此疫苗接種外展隊接種日前已接種 2026/27 年度流感疫苗, 請立即通知學校。	
ii. 如你本人/你的子女/受監護者錯過了在學校的接種日, 將不會再安排在校內補接種疫苗。請到已經參與「疫苗資助計劃」的私家診所接種疫苗。	
iii. 如疫苗接種者為出血病症患者或服用抗凝血劑的人士, 或正在懷孕或哺乳, 請諮詢家庭醫生, 並可到已經參與「疫苗資助計劃」的私家診所接種疫苗。	
iv. 如接種當日發燒、急性疾病、嚴重慢性疾病或慢性疾病急性發作等情況, 應延遲至病癒或穩定後才接種疫苗。	

第三部分【拒絕接種疫苗】(如同意, 請填寫第二及第四部分)	
☐ 不同意	
本人已閱讀及明白附頁的內容, 包括流感疫苗接種資料、禁忌症、承諾及聲明和收集個人資料的用途聲明, 及 ☐ 不同意 本人/本人子女/受監護者 (上附資料) 接種政府安排之 2026/27 年度流感疫苗。	
家長/監護人/18 歲或以上之疫苗接種者* 姓名:	與疫苗接種者關係 (如適用) ☐ 父 ☐ 母 ☐ 監護人
家長/監護人/18 歲或以上之疫苗接種者* 簽署: 如不識字者可用指紋代替 #	聯絡電話: _____ 簽署日期: _____
第四部分【登記醫健通同意書】(僅適用於非醫健通用戶)	
(甲) 登記醫健通	
所有 18 歲或以上的疫苗接種者必須登記醫健通。未滿 18 歲之疫苗接種者可選擇不登記醫健通。(請參閱表格之第四部分 (乙))。	
(一) 由 16 歲或以上之疫苗接種者填寫	
☐ 本人同意登記參加醫健通, 並已閱讀及明白醫健通的「參與者須知」及「收集個人資料聲明」。	
疫苗接種者簽署:	簽署日期: _____ 手提電話號碼 (透過短訊收取系統通知): _____
(二) 由代法人填寫 (例如: 家長或監護人) (只適用於 16 歲以下疫苗接種者, 或 16 歲或以上而且無能力自行給予同意的疫苗接種者)	
☐ 本人作為代法人, 同意代表和為疫苗接種者登記參加醫健通, 並已閱讀及明白醫健通的「參與者須知」及「收集個人資料聲明」。	
與疫苗接種者關係:	
☐ 疫苗接種者為 16 歲以下兒童 家長/家人/同住人士/根據《未成年人監護條例》(香港法例第 13 章) 委任的監護人/獲法院委任的人*	
☐ 疫苗接種者為年滿 16 歲但無能力自行給予同意的人士 家人/同住人士/根據《精神健康條例》(香港法例第 136 章) 委任的監護人/社會福利署署長或根據《精神健康條例》委任的監護人/獲法院委任的人*	
代法人資料	
英文姓氏:	香港身份證號碼: _____
英文名:	如非香港身份證持有人, 請填寫其他身份證明文件資料:
手提電話號碼: (透過短訊收取系統通知)	證件號碼: _____ 證明文件類別: _____
簽署:	簽署日期: _____
(乙) 選擇不登記醫健通 (只適用於未滿 18 歲之疫苗接種者)	
☐ 本人作為疫苗接種者/代法人代表疫苗接種者*, 不同意登記參加醫健通。	
第五部分 以下資料只由提供疫苗接種的接種職員填寫	
第一劑 接種日	第二劑 接種日 (只適用於九歲以下, 從未接種季節性流感疫苗學童)
☐ 有為學生接種流感疫苗	☐ 有為學生接種流感疫苗
☐ 沒有為學生接種流感疫苗, 原因是學生: ☐ 缺課 ☐ 拒絕接種 ☐ 身體不適 ☐ 其他 (請註明: _____)	☐ 沒有為學生接種流感疫苗, 原因是學生: ☐ 缺課 ☐ 拒絕接種 ☐ 身體不適 ☐ 其他 (請註明: _____)
接種職員姓名及簽署: _____	接種職員姓名及簽署: _____
私家醫生姓名: _____ 醫生	私家醫生姓名: _____ 醫生
外展日期: _____	外展日期: _____

「同意書」範本

Sample of Consent Form

注射式疫苗
Injectable
Vaccine

藍色
Blue

季節性流感疫苗學校外展計劃 – 同意書 注射式疫苗	
第一部分【疫苗接種者基本資料】	
疫苗接種者基本資料	
學生姓名[中文] (請依照身份證明文件填寫)	學生姓名[英文] (姓氏先行, 名字隨後)
姓: _____	姓: _____
名: _____	名: _____
性別: ☐ 男 ☐ 女	
疫苗接種者就讀的學校: _____	班別: _____ 班號: _____
第二部分【接種疫苗同意書】 (請填寫第二及第四部分。如拒絕, 請填寫第三部分)	
1. 疫苗接種者資料	
出生日期: ____ 日 / ____ 月 / ____ 年	
香港出生證明書號碼: ____ (____) 或	
香港身份證號碼: ____ (____)	
如你的子女沒有香港出生證明書/香港身份證, 請填寫以下資料:	
其他身份證明文件, 請註明:	
證件類別: _____	證件號碼: _____
簽發國家: _____	並必須隨同意書附上該身份證明文件的副本
2. 疫苗接種記錄	
疫苗接種者過往是否曾經接種流感疫苗?	
☐ 是 ☐ 否	
如疫苗接種者已於 2026 年 8 月或之後接種 2026/27 季節性流感疫苗, 請諮詢家庭醫生是否仍需接種疫苗。	
3. 同意	
☐ 本人已閱讀及明白附頁的內容, 包括注射式季節性流感疫苗 (流感疫苗) 接種資料、禁忌症、承諾及聲明和收集個人資料的用途聲明。本人 ☐ 同意 本人/本人子女/受監護者 (上附資料) 接種政府安排之 2026/27 年度流感疫苗第一劑及第二劑, 並聲明本人/本人子女/受監護者 (上附資料) 沒有於附頁疫苗種類所述的任何禁忌症, 以及同意學校提供相關資料予衛生署安排的疫苗接種隊作核對之用 (如有需要)。(*9 歲以下從未接種過流感疫苗的學生, 在完成第一劑後至少 4 星期, 本署將會安排接種第二劑疫苗。)	
家長/監護人/18 歲或以上之疫苗接種者* 姓名:	與疫苗接種者關係 (如適用) ☐ 父 ☐ 母 ☐ 監護人
家長/監護人/18 歲或以上之疫苗接種者* 簽署: 如不識字者可用指紋代替 #	聯絡電話: _____
	簽署日期: _____
# 如家長/監護人/18 歲或以上之疫苗接種者精神上有行為能力但不會讀寫, 見證人須填寫以下資料 本人見證此同意書已在家長/監護人/18 歲或以上之疫苗接種者*面前朗讀及解釋。	
見證人簽署: _____	見證人姓名: _____
見證人身份證明文件及號碼: (只需要英文字母及首三個數字)	____ ____ ____ X ____ X ____ (X)
見證人聯絡電話: _____	簽署日期: _____
請注意:	
i. 如你本人/你的子女/受監護者 (適用於已簽署同意書的學生) 在此疫苗接種外展隊接種日前已接種 2026/27 年度流感疫苗, 請立即通知學校。	
ii. 如你本人/你的子女/受監護者錯過了在學校的接種日, 將不會再安排在學校內補接種疫苗。請到已經參與「疫苗資助計劃」的私家診所接種疫苗。	
iii. 如疫苗接種者為出血病症患者或服用抗凝血劑的人士, 或正在懷孕或哺乳, 請諮詢家庭醫生, 並可到已經參與「疫苗資助計劃」的私家診所接種疫苗。	
iv. 如接種當日發燒、急性疾病、嚴重慢性疾病或慢性疾病急性發作等情況, 應延遲至病癒或穩定後才接種疫苗。	

季節性流感疫苗學校外展計劃 – 同意書 噴鼻式疫苗	
第一部分【疫苗接種者基本資料】	
疫苗接種者基本資料	
學生姓名[中文] (請依照身份證明文件填寫)	學生姓名[英文] (姓氏先行, 名字隨後)
姓: _____	姓: _____
名: _____	名: _____
性別: ☐ 男 ☐ 女	
疫苗接種者就讀的學校: _____	班別: _____ 班號: _____
第二部分【接種疫苗同意書】 (請填寫第二及第四部分。如拒絕, 請填寫第三部分)	
1. 疫苗接種者資料	
出生日期: ____ 日 / ____ 月 / ____ 年	
香港出生證明書號碼: ____ (____) 或	
香港身份證號碼: ____ (____)	
如你的子女沒有香港出生證明書/香港身份證, 請填寫以下資料:	
其他身份證明文件, 請註明:	
證件類別: _____	證件號碼: _____
簽發國家: _____	並必須隨同意書附上該身份證明文件的副本
2. 疫苗接種記錄	
疫苗接種者過往是否曾經接種流感疫苗?	
☐ 是 ☐ 否	
如疫苗接種者已於 2026 年 8 月或之後接種 2026/27 季節性流感疫苗, 請諮詢家庭醫生是否仍需接種疫苗。	
3. 同意	
☐ 本人已閱讀及明白附頁的內容, 包括噴鼻式季節性流感疫苗 (流感疫苗) 接種資料、禁忌症、承諾及聲明和收集個人資料的用途聲明。本人 ☐ 同意 本人/本人子女/受監護者 (上附資料) 接種政府安排之 2026/27 年度流感疫苗第一劑及第二劑, 並聲明本人/本人子女/受監護者 (上附資料) 沒有於附頁疫苗種類所述的任何禁忌症, 以及同意學校提供相關資料予衛生署安排的疫苗接種隊作核對之用 (如有需要)。(*9 歲以下從未接種過流感疫苗的學生, 在完成第一劑後至少 4 星期, 本署將會安排接種第二劑疫苗。)	
家長/監護人/18 歲或以上之疫苗接種者* 姓名:	與疫苗接種者關係 (如適用) ☐ 父 ☐ 母 ☐ 監護人
家長/監護人/18 歲或以上之疫苗接種者* 簽署: 如不識字者可用指紋代替 #	聯絡電話: _____
	簽署日期: _____
# 如家長/監護人/18 歲或以上之疫苗接種者精神上有行為能力但不會讀寫, 見證人須填寫以下資料 本人見證此同意書已在家長/監護人/18 歲或以上之疫苗接種者*面前朗讀及解釋。	
見證人簽署: _____	見證人姓名: _____
見證人身份證明文件及號碼: (只需要英文字母及首三個數字)	____ ____ ____ X ____ X ____ (X)
見證人聯絡電話: _____	簽署日期: _____
請注意:	
i. 如你本人/你的子女/受監護者 (適用於已簽署同意書的學生) 在此疫苗接種外展隊接種日前已接種 2026/27 年度流感疫苗, 請立即通知學校。	
ii. 如你本人/你的子女/受監護者錯過了在學校的接種日, 將不會再安排在學校內補接種疫苗。請到已經參與「疫苗資助計劃」的私家診所接種疫苗。	
iii. 如疫苗接種者為出血病症患者或服用抗凝血劑的人士, 或正在懷孕或哺乳, 請諮詢家庭醫生, 並可到已經參與「疫苗資助計劃」的私家診所接種疫苗。	
iv. 如接種當日發燒、急性疾病、嚴重慢性疾病或慢性疾病急性發作等情況, 應延遲至病癒或穩定後才接種疫苗。	

噴鼻式疫苗
Nasal Spray
Vaccine

黃色
Yellow



「各班同意接種的學生人數」範本

Sample of the Number of Students Consented to Vaccination of Each Class

小學外展

2026/27 季節性流感疫苗學校外展計劃 各班同意接種的學生人數

- 在收集家長的同意書後，計算並填寫每個班別的同意接種學生人數。
- 建議在疫苗接種日前最少 6 星期與疫苗接種隊溝通，疫苗接種隊將安排工作人員到校收集此表格以及同意書。請將此表格以及同意書一同遞交給他們。
- 在遞交同意書後的一個工作天內，以傳真方式將此表格副本交回衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：2320 8505）。

一年級

班別										合共
同意接種學生人數										
全班人數										

二年級

班別										合共
同意接種學生人數										
全班人數										

三年級

班別										合共
同意接種學生人數										
全班人數										

四年級

班別										合共
同意接種學生人數										
全班人數										

五年級

班別										合共
同意接種學生人數										
全班人數										

六年級

班別										合共
同意接種學生人數										
全班人數										

全校同意接種學生總人數： _____
 全校學生總人數： _____

學校蓋章： _____
 學校名稱： _____
 日期： _____

SIVSO_S_A1(PS)
 最後更新：2026 年 2 月

Primary School Outreach

2026/27 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach Programme The Number of Students Consented to Vaccination of Each Class

- Count and fill in no. of consented students in each class after collecting the consent forms from parents.
- Suggest to communicate with the vaccination team AT LEAST 6 WEEKS before the vaccination date. The vaccination team will arrange staff to collect this form with the consent forms from schools. Please pass this form together with the consent forms to them.
- Fax a copy of this form to the Programme Management & Vaccination Division (PMVD) of the Centre for Health Protection by fax at 2320 8505 within ONE WORKING DAY after passing the consent forms.

Primary 1

Class										Total
No. of consented students										
Total no. of students										

Primary 2

Class										Total
No. of consented students										
Total no. of students										

Primary 3

Class										Total
No. of consented students										
Total no. of students										

Primary 4

Class										Total
No. of consented students										
Total no. of students										

Primary 5

Class										Total
No. of consented students										
Total no. of students										

Primary 6

Class										Total
No. of consented students										
Total no. of students										

Total no. of consented students: _____
 Total no. of student in school: _____

School Chop: _____
 Name of school: _____
 Date: _____

SIVSO_S_A1(PS)
 Last updated: Feb 2026

「同意書交收記錄」範本

Sample of the *Consent Forms Receipt Note*

由接種團隊交回衛生防護中心
項目管理及疫苗計劃科

致：衛生署項目管理及疫苗計劃科
Fax: 2320 8505

由：_____ (學校名稱)
_____ (學校職員姓名)
聯絡電話：_____
日期：_____

請 貴校與醫療機構核對資料並於同意書交收後一個工作天內 傳真此表格至衛生防護中心
項目管理及疫苗計劃科 (傳真號碼：2320 8505)

2026/27 季節性流感疫苗學校外展計劃
公私營合作外展隊

同意書交收記錄

_____ (醫療機構名稱) 醫生
的公私營合作外展隊已在 _____ 年 _____ 月 _____ 日，收取
_____ (學校名稱) 張同意書。

公私營合作外展隊同意書收取人
簽署及醫療機構蓋印

學校職員簽署及學校蓋印

公私營合作外展隊同意書收取人
姓名

學校職員姓名

To: PMVD, CHP
Fax: 2320 8505

From: _____ (Name of Schools)
Name: _____ (Contact person)
Tel: _____
Date: _____

Please check with medical organisation and fax this form to the Programme Management & Vaccination Division of the Centre for Health Protection (Fax number: 2320 8505) within one working day after collection of consent forms.

2026/27 Seasonal Influenza Vaccination (SIV) School Outreach Programme
Public-Private-Partnership (PPP) Outreach Team

Consent Forms Receipt Note

This is to acknowledge that the PPP Outreach Team under
Dr. _____ (Name of Doctor) of
_____ (Organisation)
has collected _____ (Quantity) Consent Forms from
_____ (Name of School) on
_____ (Date).

Signature of Collector and
Organisation Chop of
the PPP Outreach Team

Signature of School Representative
and School Chop

Name of Collector of
the PPP Outreach Team

Name of School Representative

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

需與接種隊討論的事項：

Issues to liaise with the vaccination team:

3. 接種活動的開始時間、流程及預計結束時間

Starting time, logistics and the expected completion time of the vaccination activity

- 接種活動的開始時間、流程、人手配合及場地佈置
Starting time, logistics, manpower and venue setup
- 「暫存醫療廢物」
Temporary storage of clinical waste
- 緊急情況管理
Management of Emergency Situation
- 需否到校舉辦健康講座/ 提供查詢熱線
Arrangement of Health talk/ Provision of DH Hotline
- 停課安排（例如惡劣天氣、傳染病爆發等）
School suspension arrangement (e.g. inclement weather, communicable disease outbreak etc..)

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

需與接種隊討論的事項：

Issues to liaise with the vaccination team:

4. 人手配合

Manpower

老師 Teachers	監察學生秩序 Monitor the order of students
家長義工 Parents volunteers	扶抱學生 Hold the students

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

需與接種隊討論的事項：

Issues to liaise with the vaccination team:

5. 場地佈置 - 提供足夠空間及設施

Venue setup - provide adequate spacing and facilities

- 1) 輪候及登記 – 枱、椅
Waiting and registration - tables, chairs
 - 2) 疫苗接種 – 長枱、椅
Vaccination - long tables, chairs
 - 3) 接種後觀察 – 椅
Post vaccination observation - chairs
 - 4) 進行緊急治療 (如有需要) – 軟墊
Emergency treatment (if indicated) – mattress
- 其他物資：如擴音器、垃圾箱及膠袋
Other materials, e.g. speakers, rubbish bins and plastic bags



接種前的準備

Preparation Before Vaccination

需與接種隊討論的事項：

Issues to liaise with the vaccination team:

6. 感染控制措施

Infection control measures

- 執行**手部衛生**
Practice hand hygiene
- 保持接種場地**空氣流通**
Keep vaccination venue well ventilated
- 完成每場接種活動後消毒接種場地 (以**1比99稀釋家用漂白水**)
Disinfect the vaccination venue with 1 in 99 diluted household bleach after each vaccination session

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

7. 臨時貯存醫療廢物的準備工作

Preparation for Temporary Storage of Clinical Waste

- 學校必須提供可上鎖的櫃子，用於臨時存放銳器盒（每個尺寸為 26 x 25 x 17 厘米）
School provide lockable cabinet(s) which should only be used for temporary storage of sharp box (26 x 25 x 17cm each)
- 臨時存放區應為只供存放醫療廢物的櫃子，只有獲授權人員才能進入，遠離食物製備和存放區，並妥善上鎖並貼上標籤
accessible by authorized persons only, away from the area of food preparation and storage, and properly locked and labelled
- 貯存櫃必須放於有上蓋的地方，免受天氣的影響
Cabinet must be located in a covered place unaffected by weather



圖例三：醫療廢物貯存櫃上的標籤及警告標示示例

醫護人員名稱	XXX 醫生
醫療機構名稱	XXX 醫療中心
緊急聯絡電話	XXXX XXXX
地點編號	PC02/XX/XXXXXXXXXXXX
醫療廢物標誌	

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

需與接種隊討論的事項：

Issues to liaise with the vaccination team:

8. 能否到校舉辦健康講座/ 提供查詢熱線

Whether they can arrange health talks/ provide hotlines to the School

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

9. 停課安排（例如惡劣天氣、傳染病爆發等）：

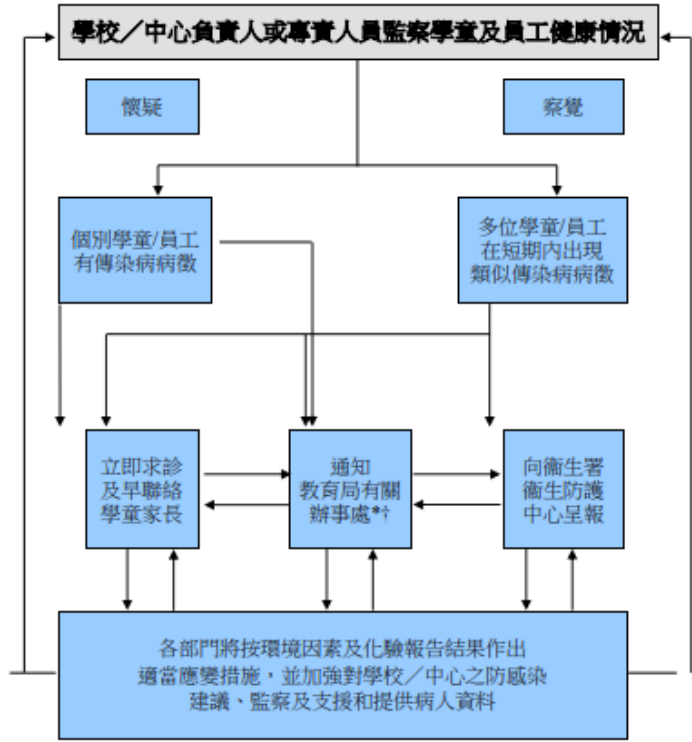
School suspension arrangement (e.g. severe weather warning, the outbreak of communicable diseases, etc) :

- 如教育局宣佈全港學校停課，接種活動會自動取消，並將另作安排
If Education Bureau makes an announcement that all schools are suspended, vaccination activity will be cancelled automatically and re-arranged later
- 如懷疑傳染病爆發，盡快呈報衛生防護中心中央呈報辦公室
If an outbreak is suspected, report to Central Notification Office (CENO) as soon as possible for further investigation

接種前的準備 Preparation Before Vaccination

學校 / 幼稚園 / 幼稚園暨幼兒中心 / 幼兒中心預防傳染病指引

附錄四：
*學校 / *幼稚園 / †幼稚園暨幼兒中心
傳染病通報機制的流程表



*幼稚園/中小學：傳真呈報表至所屬的教育局各區學校發展組
†幼稚園暨幼兒中心：傳真呈報表至教育局幼稚園及幼兒中心聯合辦事處（傳真：3107 2180）

學校 / 幼稚園 / 幼稚園暨幼兒中心 / 幼兒中心預防傳染病指引

附錄二：
懷疑 學校 / 幼稚園 / 幼稚園暨幼兒中心/
幼兒中心內集體感染傳染病
呈報表格

致： 衛生防護中心 中央呈報辦公室 （傳真：2477 2770）
（CENO）

機構類別：（選一項）	☐ 學校*	☐ 幼稚園*	☐ 幼稚園暨幼兒中心†	☐ 幼兒中心‡
機構名稱：	（機構編號：_____）			
機構地址：	_____			
機構聯絡人：	（職位：_____） 傳真：_____			
電話（辦公時間）：	電話（非辦公時間）：_____			
全校學生/幼兒總人數：	全校職員總人數：_____			
患病學生/幼兒人數：	（入醫院人數：_____）			
患病職員人數：	（入醫院人數：_____）			
病者普遍徵狀： （可選擇多項）	☐ 發燒 ☐ 喉嚨痛 ☐ 咳嗽 ☐ 流鼻水 ☐ 腹瀉 ☐ 嘔吐 ☐ 皮膚紅疹 ☐ 手/足出現水疱 ☐ 口腔潰瘍 ☐ 其他請列明：_____			
懷疑傳染病是：	_____			
呈報者 姓名：	_____	聯絡電話：	_____	
簽名：	_____	傳真日期：	____年__月__日	

* 學校 / 幼稚園 - 副本送所屬的地區學校發展組 / 教育局（傳真：_____）
† 幼稚園暨幼兒中心 - 副本送教育局幼稚園及幼兒中心聯合辦事處（傳真：3107 2180）
‡ 幼兒中心 - 副本送社會福利署幼兒中心督導組（傳真：2591 9113）

查詢請致電：24772772

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

約第一劑接種日一星期前

About one week before the 1st dose vaccination day

- 接種隊會給予學校「同意接種（季節性流感疫苗）學生名單（第一劑）」
Vaccination team will send the *Consented (Seasonal Influenza Vaccination) Student List-First Dose*
- 學校可根據此名單派發「有關（季節性流感疫苗）到校接種事宜的家長通知（第一劑）」（第一劑疫苗接種日前一周的通告）

School can distribute *Notice to Parents on (Seasonal Influenza Vaccination)- First Dose (One Week before the 1st dose of Vaccination Day)*

「同意接種（季節性流感疫苗）學生名單（第一劑）」範本

Sample of Consented (Seasonal Influenza Vaccination) Student List-First Dose

學校名稱: xx學校		學校編號: xx		班別: 1A			
疫苗名稱: 1st dose Seasonal Influenza Vaccine		接種日期: 28/10/20xx					
Class No. 班號	Name / 姓名	Sex 性別	DOB (DD/MM/YY) 出生日期	Vaccinated in current year? 本年度已 接種?	Put a Pafter vaccination 接種後請加P 號	May need 2nd dose 有可能要接種第二 劑	Remarks 備註
1	陳樑 Chan Leung	M	04/01/13	N		Y	
2	陳小明 Chan Siu Ming	F	08/11/13	N		Y	
3	陳大明 Chan Tai Ming	F	09/12/13	N		Y	
4	劉鐘明 Chan Chong Ming	M	04/08/12	N		Y	
5	陳明 Chan Ming	M	31/12/13	N		Y	
6	鄭明 Cheng Ming	F	04/06/13	N		Y	
7	張小明 Cheung Siu Ming	F	13/02/13	N		Y	
8	張大明 Cheung Tai Ming	F	27/06/13	N		Y	
9	張鐘明 Cheung Chong Ming	F	15/09/13	N		Y	
10	周鐘明 Chow Chong Ming	M	23/09/12	N		Y	
11	何鐘明 Ho Chong Ming	M	30/07/13	N		Y	
12	洪明 Hong Ming	M	13/09/13	N		Y	

「有關（季節性流感疫苗）到校接種事宜的家長通知（第一劑）」範本

（第一劑疫苗接種日前一周的通告－同意接種）

Sample of Notice to Parents on Seasonal Influenza Vaccination- First Dose

(One Week before the 1st dose of Vaccination Day - Consented)

通告

2026/27 季節性流感疫苗學校外展計劃

接種事宜

致 各位同意接種疫苗學生的家長

衛生署已收到你的同意為 貴子女在上述計劃下接種疫苗。衛生署將於
_____（日期）安排疫苗接種隊（由衛生署或透過公私營合
作）到校為 貴子女提供第一劑季節性流感疫苗接種服務。請於接種當日提醒 貴
子女：

1. 攜帶季節性流感疫苗接種卡（如有）
2. 早上要進食早餐
3. 穿著方便外露手臂的衣服，以便接種（如接種注射式疫苗）

如 貴子女在 2026 年 9 月 1 日後已接種 2026/27 年度流感疫苗或你對上述安排
有任何疑問，請立即通知學校。

（請在學校規定的時間準時接種疫苗，恕逾時不候。）

校長/負責老師：_____ 謹啟

_____年_____月_____日

Notice

2026/27 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach Programme

(Date of issue)

To: Parents consenting to their children for vaccination,

The Department of Health (DH) has received your consent for
vaccination for your child under the above Programme. DH will arrange
vaccination team (by DH or public private partnership) to provide 1st dose
seasonal influenza outreach vaccination at our school on
(Date of vaccination). Please kindly remind your child on the day of
vaccination to:

1. Bring Seasonal Influenza Vaccination card (if available)
2. Have breakfast in the morning
3. Wear clothes such that arm can be exposed easily for vaccination (if
receiving injectable vaccine)

Please inform us immediately if your child has already received 2026/27
seasonal influenza vaccine after 1 September 2026 or for any queries
about the above arrangement.

(Please be punctual for vaccination at the time specified by the school;
latecomers will not be entertained)

Principal/Teacher in charge: _____

「有關（季節性流感疫苗）到校接種事宜的家長通知（第一劑）」範本

（第一劑疫苗接種日前一周的通告 – 不同意接種）

Sample of Notice to Parents on Seasonal Influenza Vaccination- First Dose

(One Week before the 1st dose of Vaccination Day – Non-Consent)

通告

2026/27 季節性流感疫苗學校外展計劃

接種事宜

致 各位不同意接種疫苗學生的家長：

衛生署將於 _____（日期）安排疫苗接種隊（由衛生署或透過公私營合作）到校提供第一劑季節性流感疫苗接種服務。

衛生署沒有收到你的同意為 貴子女在上述計劃下接種季節性流感疫苗。因此，疫苗接種隊不會為 貴子女提供季節性流感疫苗接種服務。

如果你對上述安排有任何疑問，請盡快與學校聯繫。

校長/負責老師：_____ 謹啟

_____年____月____日

Notice

2026/27 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach Programme

_____(Date of issue)_____

To: Parents NOT Consenting to their children for vaccination,

The Department of Health (DH) will arrange vaccination team (by DH or through public private partnership) to provide 1st dose seasonal influenza outreach vaccination at our school on (Date of vaccination).

DH has not received your consent for seasonal influenza vaccination for your child under the above Programme. Therefore, the vaccination team will NOT provide seasonal influenza vaccination for your child.

If you have any queries about the above arrangement, please contact us as soon as possible.

Principal/Teacher in charge: _____

第四部分

Part 4

接種日及完成接種後的安排

Arrangement on the Vaccination Day & Upon Completion of Vaccination

接種日

On the Vaccination Day

1. 請預先安排場地、物資和人手

Confirm the venue, resources, and manpower are ready

2. 接收疫苗

Receiving the vaccines

- 注射式疫苗 或 噴鼻式疫苗

Injectable Vaccine or Nasal Spray Vaccine

- 物流公司/ 接種隊直接運送疫苗到學校

Logistic Company/ Vaccination Team will deliver the vaccines directly to the school

- 疫苗運送時間一般為上午8時00分 – 9時30分

Vaccine delivery time generally is designated from 8:00 - 9:30 am

- 由接種隊負責簽收流感疫苗

Influenza vaccines must be received by the vaccination team

- 學校職員協助安排安全及陰涼的地方存放疫苗

School staff assist to arrange safe and cool area for vaccine storage

On the Vaccination Day

Check whether students have any special conditions (e.g. absence, fever or illness)

* 請於接種活動開始前，填妥「**暫不接種流感疫苗的學生名單**」並交給接種隊（如有）

Please fill in *List of Students Withheld Seasonal Influenza vaccination* and provide it to the vaccination team before vaccination on the vaccination day (If any)

日期：_____

暫不接種流感疫苗的學生名單

如接種當天學生未能接受疫苗注射，請填寫此表格，並於接種日當天(接種活動開始前)交回疫苗接種隊。

[illegible]

接種日

On the Vaccination Day

疫苗接種活動期間

During Vaccination Activity

協助安排學生接種

Assist in arranging the students to have vaccination

1. 請只安排及陪同同意接種的學生分批到疫苗接種場地
Only arrange and accompany the consented students to the venue for vaccination in batches
2. 協助識別學生和維持秩序
Assist in identifying students and monitor the queue
3. 協助扶抱學生
Assist in holding the students
4. 將已簽署的「同意書」分派給學生; 使用電子同意書的學生則帶備學生證件
Distribute the signed Consent Forms to each student; students using the electronic consent form should bring their student ID.
5. 接種疫苗後，安排學生留在現場（觀察區）觀察至少**15分鐘**
Keep the students for post-vaccination observation for at least 15 minutes

扶抱學生的技巧

Technique for holding the students

- 固定接種**手臂肩膊**及**手肘的關節**位置

Hold the **joints of shoulder and elbow** of the arm to be vaccinated



接種日的場地及流程安排範例

Example of **Venue Setup and Logistics** on the Vaccination Day



1. 登記處 Registration Counter

接種日的場地及流程安排範例

Example of **Venue Setup and Logistics** on the Vaccination Day



2. 等候區 Waiting Area

接種日的場地及流程安排範例

Example of **Venue Setup and Logistics** on the Vaccination Day



3. 接種區 Vaccination Area

接種日的場地及流程安排範例

Example of **Venue Setup and Logistics** on the Vaccination Day



4. 觀察區 Observation Area

接種日的場地及流程安排範例

Example of Venue Setup and Logistics on the Vaccination Day



5. 治療區 Treatment Area

完成接種後

Upon Completion of Vaccination

完成接種後

Upon Completion of Vaccination

1. 文件處理

Documents management

● 學生接種記錄報告（接種日）

Student Vaccination Report (On Vaccination Day)

2026/27 季節性流感疫苗學校外展計劃 學生接種記錄報告（接種日）

請 貴校與醫療機構核對資料並於疫苗接種活動後一個工作天內 傳真此表格至衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：2320 8505）。

甲部：學校及醫療機構資料

學校名稱：	
學校編號：	全校總學生人數：
醫療機構名稱：	
負責醫生姓名：	eHR UID：
接種日期：	

乙部：學生接種疫苗資料

提供疫苗模式	政府提供疫苗模式	醫生提供疫苗模式
接種場次	☐ 第一劑 ☐ 第一劑(第二次到校) ☐ 第二劑(只適用於小學及幼稚園/幼兒中心)	☐ 第一劑 ☐ 第一劑(第二次到校) ☐ 第二劑(只適用於小學及幼稚園/幼兒中心)
疫苗種類及學生 同意接種人數	☐ 注射式：_____名學生 ☐ 噴鼻式：_____名學生	☐ 注射式：_____名學生 ☐ 噴鼻式：_____名學生
疫苗種類及學生 實際接種人數	☐ 注射式：_____名學生 ☐ 噴鼻式：_____名學生	☐ 注射式：_____名學生 ☐ 噴鼻式：_____名學生

丙部：非學生接種疫苗資料（只須填寫合資格獲資助接種季節性流感疫苗的人士*）

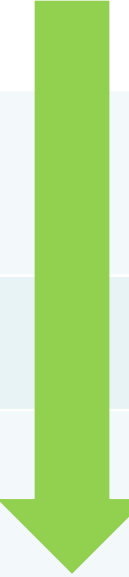
提供疫苗模式	☐ 於外展當日另外自行提供疫苗讓學校員工和學生家庭成員自費接種
疫苗種類及 實際接種人數	☐ 注射式：_____名合資格獲資助人士 ☐ 噴鼻式：_____名合資格獲資助人士

*有關獲資助接種季節性流感疫苗的資格，請參閱 <https://www.chp.gov.hk/tc/features/107880.html>

由醫療機構職員填寫			由學校職員填寫		
簽署	:		簽署	:	
姓名	:		姓名	:	
職位	:		職位	:	
電話	:		電話	:	
醫療機構蓋印			學校蓋印		

完成接種後

Upon Completion of Vaccination

情況 Situation	不需要第二劑流感疫苗的學生 Do not need 2 nd dose vaccination 	需要第二劑流感疫苗的學生 Need 2 nd dose vaccination 	當天未有接種疫苗的學生 No vaccination on the vaccination day 
學生名單 Student List		「同意接種（季節性流感疫苗）學生名單（第二劑）」 <i>Consented (Seasonal Influenza Vaccination) Student List-Second Dose</i>	
副作用資料頁 Side Effects		「季節性流感疫苗副作用和第二劑接種安排」 <i>Seasonal Influenza Vaccination Information on Side Effects and 2nd dose Arrangement</i>	
疫苗接種卡 Vaccination Card	「季節性流感疫苗接種卡」 <i>Seasonal Influenza Vaccination Card</i>	「季節性流感疫苗接種卡」存放在學校（留待在第一劑疫苗接種後分發給學生） <i>Keep their Seasonal Influenza Vaccination Card at school (Distribute after the completion of the 2nd dose vaccination)</i>	
家長通知書 Notification to Parents			

「同意接種（季節性流感疫苗）學生名單（第二劑）」範本

Sample of Consented (Seasonal Influenza Vaccination) Student List - Second Dose

學校名稱:	XX學校	學校編號:	XX	班別:	1A
疫苗名稱:	2nd dose Seasonal Influenza Vaccine		接種日期:	28/12/20XX	

Class No. 班號	Name / 姓名	Sex 性別	DOB (DD/MM/YY) 出生日期	May need 2nd dose 有可能要 接種第二劑	Remarks 備註
1	陳樑 Chan Leung	M	04/01/13	Y	
2	陳小明 Chan Siu Ming	F	08/11/13	Y	
3	陳大明 Chan Tai Ming	F	09/12/13	Y	
4	劉鐘明 Chan Chong Ming	M	04/08/12	Y	
5	陳明 Chan Ming	M	31/12/13	Y	
6	鄭明 Cheng Ming	F	04/06/13	Y	
7	張小明 Cheung Siu Ming	F	13/02/13	Y	
8	張大明 Cheung Tai Ming	F	27/06/13	Y	
9	張鐘明 Cheung Chong Ming	F	15/09/13	Y	
10	周鐘明 Chow Chong Ming	M	23/09/12	Y	
11	何鐘明 Ho Chong Ming	M	30/07/13	Y	
12	洪明 Hong Ming	M	13/09/13	Y	

「季節性流感疫苗副作用資料頁」範本

Sample of Seasonal Influenza Vaccination *Information on Side Effects*

注射式疫苗 Injectable Vaccine

季節性流感疫苗 副作用資料頁 (注射式疫苗)

衛生署已於 _____ (日期) 安排疫苗接種隊 (由衛生署或透過公私營合作) 到校為 貴子女接種滅活季節性流感疫苗 (注射式)。請留意以下資訊：

1. 滅活流感疫苗十分安全，除了接種部位可能會出現痛楚、紅腫外，一般並無其他副作用。
2. 部分學生在接種後 6 至 12 小時內可能會出現發燒、肌肉疼痛，以及疲倦等症狀，這些症狀通常會在兩天內減退。
3. 如持續發燒或不適，請諮詢醫生意見。若出現罕見的風疹塊、口舌腫脹及呼吸困難等嚴重過敏反應，或嚴重不良情況，如：手腳麻痺、無力，患者必須立即求醫。

如有任何關於季節性流感疫苗的疑問，請致電 _____

接種隊: _____
(已配對醫生姓名/ 醫療機構名稱)

季節性流感疫苗 副作用資料頁 (注射式疫苗)及第二劑的安排

衛生署已於 _____ (日期) 安排疫苗接種隊 (由衛生署或透過公私營合作) 到校為 貴子女 _____ (學生姓名) 接種滅活季節性流感疫苗 (注射式)。請留意以下資訊：

1. 滅活流感疫苗十分安全，除了接種部位可能會出現痛楚、紅腫外，一般並無其他副作用。
2. 部分學生在接種後 6 至 12 小時內可能會出現發燒、肌肉疼痛，以及疲倦等症狀，這些症狀通常會在兩天內減退。
3. 如持續發燒或不適，請諮詢醫生意見。若出現罕見的風疹塊、口舌腫脹及呼吸困難等嚴重過敏反應，或嚴重不良情況，如：手腳麻痺、無力，患者必須立即求醫。

接種隊將於 _____ (日期) 再次到校為 貴子女接種第二劑疫苗。(9 歲以下從未接種過季節性流感疫苗的學生，建議應接種兩劑流感疫苗，而兩劑疫苗的接種時間必須最少相隔 4 星期。)

如有任何關於季節性流感疫苗的疑問，請致電 _____

接種隊: _____
(已配對醫生姓名/ 醫療機構名稱)

「季節性流感疫苗副作用資料頁」範本

Sample of Seasonal Influenza Vaccine Information on Side Effects

噴鼻式疫苗 Nasal Spray Vaccine

季節性流感疫苗 副作用資料頁 (噴鼻式疫苗)

衛生署已於 _____ (日期) 安排疫苗接種隊 (由衛生署或透過公私營合作) 到校為 貴子女接種減活季節性流感疫苗 (噴鼻式)。請留意以下資訊：

1. 接種減活流感疫苗最常見的副作用包括：發燒、鼻塞或流鼻水。
2. 如持續發燒或不適，請諮詢醫生意見。若出現罕見的風疹塊、口舌腫脹及呼吸困難等嚴重過敏反應，患者必須立即求醫。

如有任何關於季節性流感疫苗的疑問，請致電 _____

接種隊： _____
(已配對醫生姓名/ 醫療機構名稱)

季節性流感疫苗 副作用資料頁 (噴鼻式疫苗)及第二劑的安排

衛生署已於 _____ (日期) 安排疫苗接種隊 (由衛生署或透過公私營合作) 到校為 貴子女 _____ (學生姓名) 接種減活季節性流感疫苗 (噴鼻式)。請留意以下資訊：

1. 接種減活流感疫苗最常見的副作用包括：發燒、鼻塞或流鼻水。
2. 如持續發燒或不適，請諮詢醫生意見。若出現罕見的風疹塊、口舌腫脹及呼吸困難等嚴重過敏反應，患者必須立即求醫。

接種隊將於 _____ (日期) 再次到校為 貴子女接種第二劑疫苗。(9 歲以下從未接種過季節性流感疫苗的學生，建議應接種兩劑流感疫苗，而兩劑疫苗的接種時間必須最少相隔 4 星期。)

如有任何關於季節性流感疫苗的疑問，請致電 _____

接種隊： _____
(已配對醫生姓名/ 醫療機構名稱)

Sample of Seasonal Influenza Vaccination Card

作範本

「家長通知書 - 未有接種季節性流感疫苗」範本

Sample of Notification to Parents - Seasonal Influenza Vaccination Has Not Been Given

_____ (學生姓名/班別) 的家長/監護人：

2026/27 季節性流感疫苗學校外展計劃 家長通知書 - 未有接種季節性流感疫苗

衛生署已安排由指定的醫療機構提供的疫苗接種隊於今天到 貴子女就讀的學校為學生接種季節性流感疫苗。

經評估後，接種隊沒有為 貴子女接種流感疫苗，原因*是 貴子女：

- ☐ 缺課
- ☐ 身體不適 (例如：感冒徵狀/發燒 (體溫 ____ °C) / 其他 _____)
- ☐ 拒絕接種
- ☐ 可能需要在較詳盡的評估後，由專業醫護人員在適當醫療場所內接種。詳情請諮詢你的家庭醫生。
- ☐ 其他 (請註明：_____)

疫苗接種隊將不會再次到校為 貴子女接種季節性流感疫苗。請 貴家長自行安排 貴子女到你們的家庭醫生的診所或任何一間私家醫生診所接種。

衛生署的「疫苗資助計劃」下，有香港居民身分的兒童，可前往參與計劃的私家醫生診所接種獲政府資助的流感疫苗。參與計劃醫生可能收取或不收取服務費。家長可從「參與計劃醫生名單」(<https://apps.hcv.gov.hk/SDIR/EN/index.aspx>) 中，參閱個別醫生會否收取服務費，收費水平及其診所地址。



「參與「疫苗資助計劃」醫生名單」

醫療機構名稱：_____
電話：_____

日期：_____

* 接種隊請在合適的 ☐ 內加上「✓」號

Date _____

Dear Parents/ Guardians of _____ (Name of Student/ Class),

2026/27 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach Programme (SIVSOP) Notification to Parents - Seasonal Influenza Vaccination Has Not Been Given

The Department of Health (DH) has arranged vaccination team by designated medical organisation to provide Seasonal Influenza Vaccination (SIV) to students at your child's school today.

After the assessment, the vaccination team **did not** vaccinate your child because* your child:

- ☐ was absent from school
- ☐ had physical discomfort [e.g. flu symptoms/ fever (body temperature ____ °C)/ others _____]
- ☐ refused vaccination
- ☐ may require further assessment before vaccination by health care professionals in appropriate medical facilities. Please consult your family doctor for further advice.
- ☐ others (please specify: _____)

The vaccination team **will not rearrange** SIV for your child at his/ her school. Please arrange vaccination for your child at your family doctor's clinic or any private clinics.

Under the Vaccination Subsidy Scheme (VSS) of DH, children who are **Hong Kong residents** are eligible to receive SIV, with Government subsidy, from private doctors enrolled in VSS. Doctors participating in VSS may or may not charge a service fee. Please refer to the "List of Participating Doctors" to see whether the individual doctor charges service fee, the amount they charge and their address (<https://apps.hcv.gov.hk/SDIR/EN/index.aspx>).



"List of Vaccination Subsidy Scheme Participating Doctors"

Name of Medical Organisation : _____
Telephone Number : _____

*Vaccination team please tick the appropriate ☐

完成接種後

Upon Completion of Vaccination

2. 收集醫療廢物的安排

Arrangement on the Collection of Clinical Waste

- 疫苗接種隊會盡量安排在同一天收集醫療廢物。如活動結束後未能收集醫療廢物，疫苗接種隊會在疫苗接種日前兩週與學校聯絡，安排臨時存放醫療廢物，直至由持牌醫療廢物收集商收集
Vaccination team would arrange schedule of collecting clinical waste on the same. In case the clinical waste cannot be collected at the end of activities, vaccination team would liaise with the school two weeks before to arrange temporary storage of clinical waste until collection by a licensed clinical waste collector.
- 幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心外展（以及位於偏遠地區和島嶼的學校）：
在第二劑疫苗接種活動後二週內收集醫療廢物
KG/CCC Outreach (and Schools located in remote areas and on islands): clinical waste to be collected within 2 weeks after the 2nd dose activity.

3. 轉交醫療廢物（利器收集箱）程序

Handover of Clinical Waste (Sharps Box)

衛生署
2026/27 季節性流感疫苗學校外展計劃
公私營合作外展隊
醫療廢物暫存轉交記錄

注意事項：

1. 此表格只適用於持牌醫療廢物收集商未能於到校疫苗接種活動後即時收集醫療廢物的情況下使用，醫療機構外展隊應保留此表格的正本及學校應保留此表格的副本。
2. 醫療廢棄物須妥善貯存於臨時貯存區，直到收集為止。詳情，請參閱學校指引第4部分。
3. 請學校職員與收集商核對利器收集箱數量及重量後，於醫療廢物運載記錄上簽署及蓋印作實。

甲、聯絡資料

1. 參與計劃醫生姓名：(中文／英文) _____
2. eHR UID： _____
3. 所屬醫療機構名稱：(中文／英文) _____
4. 學校名稱：(中文／英文) _____
5. 學校編號： _____
6. 轉交日期： _____
7. 預計利器收集箱收集日期： _____

乙、醫療廢物轉交詳情：

疫苗接種場次 (只適用於小學及幼稚園/幼兒中心 For Primary Schools and KG/CCC only) (請在適當的位置加上“✓”號)	利器收集箱 數量
☐ 接種第一劑(第一天) ☐ 接種第一劑(第二天)(小學適用) ☐ 接種第二劑	_____ 個

丙、醫療機構及學校簽署及蓋印

由醫療機構職員填寫

簽署： _____
姓名： _____
職位： _____
電話： _____

醫療機構蓋印

由學校代表填寫

簽署： _____
姓名： _____
職位： _____
電話： _____

學校蓋印

醫療機構填寫

學校填寫

4. 收集醫療廢物

Collection of Clinical Waste

- 收集醫療廢物時，請學校職員與收集商核對利器收集箱數量及重量，然後於「醫療廢物運載記錄」上簽署

Upon collection, school staff and clinical waste collector should confirm the quantity and weight of sharps boxes. School staff should sign on the Clinical Waste Trip Ticket

環境保護署 Environmental Protection Department
香港法例第 354 章廢物處置條例 Waste Disposal Ordinance (Chapter 354)
廢物處置(醫療廢物)(一般)規例 Waste Disposal (Clinical Waste) (General) Regulation
醫療廢物運載記錄 CLINICAL WASTE TRIP TICKET

填寫此表格前請閱讀背頁所載指示 Please read the instructions overleaf before completing this form
(* 刪去不適用部份 / Delete as appropriate)

廢物產生者 / 委託者存 Waste Producer / Consignor Co
運載記錄編號 Trip Ticket Number

A. 廢物產生者 / 委託者 WASTE PRODUCER / CONSIGNOR
本人證實開列於 F(i) 欄內的廢物已適當包裝及貼上標籤，及由 B 欄的醫護專業人士送往收集站或接收站* / 委託予 D 欄的廢物收集者*。而 A - F(i) 及 G(a) 欄內填寫資料，全屬真實無誤。 I certify that the waste described in F(i) is packed & labelled properly, and delivered to collection point or reception point by healthcare professional in B* consigned to waste collector in D*. I confirm that the information given in A, F(i) and G(a) is correct.

全名 Full Name
地址 Address
聯絡人姓名 Contact Person
電話號碼 Tel. No.
傳真號碼 Fax No.
商業登記號碼 Business Registration No.
簽名 Signed
公司印章 Co. Chop
日期 Date
時間 Time

B. 醫護專業人士 (如適用) HEALTHCARE PROFESSIONAL (if applicable)
本人證實已核對及運送 F(i) 欄載列的廢物(不含第 4 類廢物)至 C 欄的收集站 / 接收站。 I certify that the waste described in F(i) is delivered to the collection point or reception point in C.

簽署

日期

時間

圖例：醫療廢物運載記錄

第二劑疫苗接種安排 **Second Dose Vaccination Arrangement**

接種前的準備及接種日 **Preparation Before Vaccination & On the Vaccination Day**

第二劑接種前的準備

Preparation Before 2nd dose Vaccination

- 場地佈置
Venue setup

- 人手配合
Manpower

- 預備**只可**用作暫存醫療廢物之用及可**上鎖**的櫃

Prepare the **lockable** cabinet(s) which should **only be used** for temporary storage of the clinical waste

「有關季節性流感疫苗到校接種事宜的家長通知（第二劑）」範本

（第二劑疫苗接種日前一周的通告）

Sample of Notice to Parents on Seasonal Influenza Vaccination – Second Dose (One Week before the 2nd dose of Vaccination Day)

通告

2026/27 季節性流感疫苗學校外展計劃

有關（第二劑）季節性流感疫苗到校接種事宜

（小學、幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心適用）

_____（學生姓名／班別）的家長／監護人：

衛生署將於 _____（日期）安排疫苗接種隊（由衛生署或透過公私營合作）到校為本校學生提供第二劑季節性流感疫苗接種服務*。請貴家長細閱以下注意事項：

1. 如 貴子女在 2026 年 9 月 1 日後已接種第二劑 2026/27 年度流感疫苗，或你不同意 貴子女於上述安排下接種疫苗，請立即通知學校
2. 請於接種當日攜帶季節性流感疫苗接種卡（如有）
3. 請提醒 貴子女接種當天早上要進食早餐
4. 請安排 貴子女穿著方便外露手臂的衣服，以便接種（如接種注射式疫苗）

校長／負責老師：_____ 謹啟

_____年_____月_____日

*9 歲以下從未接種過季節性流感疫苗的學生，建議應接種兩劑流感疫苗，而兩劑疫苗的接種時間必須最少相隔 4 星期。

Notice

2026/27 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach Programme
2nd dose Seasonal Influenza Vaccination Outreach Activity

(For PS and KG/CCC)

_____ (Date of issue)

To Parents/ Guardians of _____ (Name of Student/ Class),

Department of Health will arrange vaccination team (by DH or through public-private partnership) to provide 2nd dose seasonal influenza outreach vaccination* at our school on (Date of vaccination). Please kindly note the following remarks:

1. Inform our school immediately if your child has received 2nd dose 2026/27 seasonal influenza vaccine (SIV) after 1 September 2026 or you disagree for your child to receive the above vaccination
2. Bring Seasonal Influenza Vaccination Card on the vaccination day (if available)
3. Remind your child to have breakfast on the vaccination day
4. Wear clothes such that the arm can be exposed easily for vaccination (if receiving injectable vaccine)

Principal/Teacher in charge: _____

*Children under 9 years old who have never received any SIV are recommended to have 2 doses of SIV with a minimum interval of 4 weeks.

第二劑接種日

On the 2nd dose Vaccination Day

- 安排大致與第一劑接種日相同

Similar arrangement as the 1st dose vaccination

- 預計接種的學生人數較第一劑少

Expected to have fewer students than the 1st dose

- 若未能在當天接種，接種隊會將附有學生名字的
「家長通知書 - 未有接種季節性流感疫苗」交給學校

If consented students were not vaccinated on that day, vaccination team will give the *Notification to Parents - Seasonal Influenza Vaccination Has Not Been Given* with student's name to school

- 填寫學生接種記錄報告 (接種日)

Fill in Student Vaccination Report (On Vaccination Day)

關鍵事項

Take Home Message

- 與接種隊確定第一劑和第二劑接種日期
Confirm the 1st and 2nd dose vaccination dates with the vaccination team
- 接種前派發同意書給家長及最少**4星期**前回收已簽署的同意書
Distribute the consent forms to parents before vaccination and collect the completed forms at least **4 weeks** before vaccination
- 核對同意書是否已經填妥及協助接種隊核實學生資料
Ensure the consent forms have been completed and assist the vaccination team in verifying the students' particulars
- 預留場地、物資和足夠人手
Reserve the venue, resources and sufficient manpower

總結

Summary

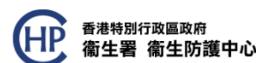
- 接種流感疫苗是安全和有效預防流感及其併發症的方法。
Seasonal influenza vaccination is an effective way to prevent influenza and its complications.
- 學校外展接種活動可以提高覆蓋率。
School outreach vaccination activities can increase the coverage rate.
- 成功的學校外展活動需要學校、家長和醫護界的支持。
A successful outreach activity requires the support of schools, parents and health care sector.

季節性流感疫苗資訊 Information on SIV

衛生署衛生防護中心網頁

The Centre for Health Protection of the Department of Health website

中文：<https://www.chp.gov.hk/tc/features/100634.html>
English: <https://www.chp.gov.hk/en/features/100634.html>



A A A English 簡 輸入查詢字串

हिन्दी (印度語) | नेपाली (尼泊爾語) | उर्दू (巴基斯坦語) | तमिल (泰語) | Bahasa Indonesia (印尼語) | Tagalog (他加祿語) | Tiếng Việt (越南語) | ਪੰਜਾਬੀ (旁遮普語)

熱門搜尋: 疫苗接種計劃, 中醫, 季節性流行性感冒, 2025/26年度人口健康調查, 心理健康



A A A Enter search keyword(s)

हिन्दी (Hindi) | नेपाली (Nepali) | उर्दू (Urdu) | ไทย (Thai) | Bahasa Indonesia | Tagalog | Tiếng Việt (Vietnamese) | ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

Hot searches: Vaccination Schemes, Heat Stroke, Seasonal Influenza, Population Health Survey 2025/26, Mental Health

關於我們 健康資訊 指引 資源 健康統計數字 傳媒天地 其他

About Health Topics Recommendations Resources Statistics Media Room Others

季節性流感疫苗學校外展計劃 - 學校



★ 主頁 > 專題報導 > 疫苗接種計劃 > 季節性流感疫苗學校外展計劃 - 學校

季節性流感疫苗學校外展計劃 - 學校



2026年8月10日

2026/27 季節性流感疫苗學校外展計劃季度安排 (最新消息)

疫苗接種是預防季節性流感及其併發症最有效的方法之一。為提高學童的流感疫苗接種率及協助學校安排外展疫苗接種服務，政府推行「季節性流感疫苗學校外展計劃」，以涵蓋對服務有興趣的中學、小學、幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心。

2026/27年度季節性流感疫苗學校外展計劃將繼續提供噴鼻式滅活流感疫苗予所有學校，並允許學校均可於同一或不同的外展活動自由選用注射式滅活和噴鼻式滅活流感疫苗，季節性流感疫苗學校外展計劃下設有「政府提供疫苗模式」（前稱「季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃」）和「醫生提供疫苗模式」（前稱「疫苗資助學校外展（可額外收費）計劃」）供學校選擇參加，為學童提供免費或/和資助流感疫苗接種。

2025/26年度仍有部份學校沒有安排季節性流感疫苗學校外展活動，這些學校的家長應盡快帶子女到參與「疫苗資助計劃」的私家醫生診所接種流感疫苗。

「季節性流感疫苗學校外展計劃」得獎名單

衛生署繼續推行「季節性流感疫苗學校外展計劃」，旨在表揚致力鼓勵學生接種季節性流感疫苗及學生接種率高的學校/幼兒中心。同時，嘉許計劃亦旨在鼓勵其他未能獲獎的學校/幼兒中心進一步努力鼓勵學生接種季節性流感疫苗，學生疫苗接種率優異的學校/幼兒中心將獲頒嘉許狀，請按此查看2025/26年度得獎名單。

「2026/27 季節性流感疫苗學校外展計劃」

- 參與「2026/27 季節性流感疫苗學校外展計劃」醫生名單
- 簡介會的簡報資料
- 常用表格
- 電子同意書相關資訊

Seasonal Influenza Vaccination School Outreach Programme - Schools



Home > Feature Topic > Vaccination Schemes > Seasonal Influenza Vaccination School Outreach Programme - Schools

Seasonal Influenza Vaccination School Outreach Programme - Schools



10 August 2026

Arrangement for 2026/27 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach Programme (SIVSOP) (Latest Information)

Vaccination is one of the most effective ways to prevent seasonal influenza and its complications. To increase seasonal influenza vaccination (SIV) uptake amongst school students and to facilitate schools in arranging outreach vaccination, the Government launches the Seasonal Influenza Vaccination School Outreach Programme for all schools including secondary schools, primary schools, kindergartens, kindergarten-cum-child care centres, child care centres, special schools and special child care centres.

2026/27 SIVSOP will continue to provide live-attenuated influenza vaccine (LAIV) (i.e., nasal vaccines) to all schools, and they are allowed to choose both injectable inactivated influenza vaccines (IIV) and LAIV for the same or different outreach vaccination activities (Hybrid mode). They may join the "Government Supply Vaccine Mode" (Formerly called "SIV School Outreach (Free of Charge) Programme") and/ or the "Doctor Supply Vaccine Mode" (Formerly called the "Vaccination Subsidy Scheme (VSS) School Outreach") to provide free or/and subsidised seasonal influenza vaccination for school children.

For 2025/26, some schools have not arranged seasonal influenza vaccination school outreach activity. Parents of these schools are advised to arrange vaccination for their children at clinics of private doctors enrolled in the Vaccination Subsidy Scheme.

List of Awardees of "SIV School Outreach Commendation Scheme"

The Department of Health (DH) will continue to implement the "SIV School Outreach Commendation Scheme" this season. The purposes of the scheme are to commend schools/children care centres (CCCs) that committed to encourage students to receive SIV which achieved high student vaccination rates, and to motivate other non-awarded schools/CCCs to make further efforts in encouraging students to receive SIV. Schools/CCCs with outstanding student vaccination rate will be awarded a certificate of commendation. Please click here for the list of awardees for the 2025/26 season.

"2026/27 Seasonal Influenza Vaccination (SIV) School Outreach Programme"

- List of Doctors Participating in "2026/27 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach Programme"
- Presentation Materials in Briefing Sessions



衛生署
Department of Health

項目管理及疫苗計劃科查詢電話

Programme Management and Vaccination Division Telephone Enquiry



學校查詢電話 : 2125 2128
For school enquiry: 2125 2128

謝謝 貴校對**2026/27**季節性流感疫苗學校外展計劃的支持

Thank you very much for your support towards 2026/27 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach Programme