

衛生署
「2026/27 院舍防疫注射計劃」
季節性流感疫苗接種意向調查
(截至 2026 年 8 月 9 日)

請於 2026 年 8 月 16 日或之前以傳真或電郵方式交回填妥的表格至
衛生署項目管理及疫苗計劃科 (傳真號碼：2544 3922／電郵地址：rvp@dh.gov.hk)

中心／機構名稱：			中心／機構編號：	
服務使用者*總人數：	(A) 9 歲以下 (A)=(a1+a2+a3+a4)	(B) 9 歲或以上 (B)=(b1+b2+b3+b4)	職員總人數： (C)=(c1+c2+c3+c4)	
季節性流感疫苗(SIV)				
		服務使用者*人數		
		9 歲以下	9 歲或以上	
同意透過「2026/27 院舍防疫注射計劃」接種 SIV		(a1)	(b1)	
本年度將會透過其他途徑接種 SIV		(a2)	(b2)	
本年度反對接種 SIV		(a3)	(b3)	
請協助收集及統計反對接種 SIV 的原因：				
(1) 不願意登記醫健通				
(2) 對計劃提供的疫苗種類有擔憂				
(3) 對疫苗成分有敏感				
(4) 擔心接種疫苗後的副作用或不良反應				
(5) 認為接種疫苗並無幫助				
(6) 其他 (請註明：)				
本年度不會接種 SIV (即沒有代決人願意作出接種決定)		(a4)	(b4)	

中心／機構編號：

	職員人數
同意透過「2026/27 院舍防疫注射計劃」 接種 SIV	(c1)
本年度將會透過其他途徑接種 SIV	(c2)
本年度反對接種 SIV	(c3)
請協助收集及統計反對接種 SIV 的原因：	
(1) 不願意登記醫健通	
(2) 對計劃提供的疫苗種類有擔憂	
(3) 對疫苗成分有敏感	
(4) 擔心接種疫苗後的副作用或不良反應	
(5) 認為接種疫苗並無幫助	
(6) 其他（請註明：_____）	
本年度不會接種 SIV	(c4)

註：*智障人士（非住院舍）及留宿幼兒中心之留宿者

中心／機構負責人姓名：_____

中心／機構負責人簽署：_____

日期：_____