

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) (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：_____