

院舍編號

**衛生署**  
**院舍防疫注射計劃**

附錄甲 1
院友

**2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃（新冠疫苗）每月接種名單**

院舍名稱：\_\_\_\_\_

到診註冊醫生姓名：(1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_

編號	按照接種時間表，可以於 20__年__月 進行接種的院友資料（此部分由院舍填寫）				醫生 評估是否 合適接種 新冠疫苗  「✓」 合適 「✗」 不合適	新冠疫苗接種史 (如未曾接種，請填「✗」)			新冠疫苗接種記錄 (由到診註冊醫生／團隊負責人於接種疫苗後即日填寫)						
	姓名	身份證明 文件號碼 (例:A123456(7))	出生日期 (日／月／年)	性別		最近一次 感染 2019 冠狀病毒病 日期# (日／月／年)  (如未曾感染， 請填 「✗」)	上一劑 劑次	上一劑 疫苗 種類*	上一劑 接種 日期 (日／月／年)	莫德納 LP.8.1 疫苗					
										批次編號：(1) _____ (2) _____ (3) _____					
										解凍後的接種使用期限：(1) _____ (2) _____ (3) _____					
批次 編號 (1/2/3)	劑 次	接種日期 (日／月／年)	到診註冊 醫生 (1/2)	到診註冊醫生／ 團隊負責人 簽署／蓋章	如暫時未能接 種，請註明原因 (請於該院友補打當日 立即向本署更新)										
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
*新冠滅活疫苗：(a) Sinovac 新冠信使核糖核酸疫苗：(b) Bivalent (c) XBB (d) JN.1 (e) LP.8.1															
本月可以接種的院友人數：_____										本月已接種人數：_____			本月未能接種人數：_____		

#根據接種者的感染史填寫，接種日期與最近一次感染日期須相隔最少 180 日

聲明：本人明白本院有責任提供正確資料。如本人故意填報失實資料，可能被檢控及須承擔有關法律責任。

院舍負責人／主管姓名：\_\_\_\_\_ 院舍負責人／主管簽署及院舍蓋章：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_ 第\_\_頁／共\_\_頁

- 備註：
1. 請院舍妥善保存接種名單。衛生署會因應情況進行抽查，覆核接種疫苗的記錄。
  2. 以上個人資料主要供衛生署推行院舍防疫注射計劃之用，亦可能因此向有關部門披露。由於此文件載有個人資料，請院方妥善保存。
  3. 院友有權查閱及修正個人資料。如有需要，院友可向上列院舍負責人／主管提出。