

2024/25 年度院舍防疫注射計劃
指定的智障人士（非住院舍）服務機構
季節性流感疫苗接種報告表

季節性流感疫苗

備註： 1. 請於完成首次接種後的一星期內將填妥的服務使用者名單（P2a 及 P2b）、職員名單（P2c）、報告表（P5）及回收表格（P3）傳真至衛生署項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：**2544 3922**）。

2. 如個別欄目不適用，請於欄目上填「**0**」。

甲部 學校／服務機構資料

學校／服務機構名稱：_____ 聯絡電話：_____

學校／服務機構編號：_____ 到診註冊醫生姓名：
(1) _____
(2) _____

學校／服務機構負責人／主管姓名：_____ 填寫日期：_____

乙部 季節性流感疫苗使用報告

接收流感疫苗數目	已使用疫苗數目	2024/25 剩餘有效疫苗數目	被污染／損壞／遺失 疫苗數目
(A): _____ (A)=(B+C+D)	(B): _____ (B)=(B2a+B2b+(2*B2c)+B2d+F2a)	(C): _____	(D): _____

丙部 服務使用者（智障人士）接種報告

服務使用者（智障人士）總人數：(E): _____ (E)=(B1+B2+B3)

同意在學校／服務機構接種人數(B2+B3)：_____

已完成接種總人數(B2)：_____ (B2)=(B2a+B2b+B2c) 未能完成接種總人數(B3)：_____ (B3)=(B2d+B3a+B3b+B3c)

只需接種一劑人士	完成接種人數	合共
	未完成接種人數	(B2a+B2b): _____ (B3a+B3b): _____
需要接種兩劑人士	完成接種兩劑人數	(B2c): _____
	只完成接種一劑人數	(B2d): _____
	完全未接種的人數	(B3c): _____

不同意在學校／服務機構接種人數：

(法定監護人／家屬表示反對接種)

(B1): _____

丁部 職員接種報告

職員總人數 (F) : _____ (F)=(F1+F2)

同意在學校／服務機構 接種人數： (F2): _____ (F2)=(F2a+F2b)	已接種人數	未能完成接種人數
	(F2a): _____	(F2b): _____

不同意在學校／服務機構接種人數：

(F1): _____