

訂單編號
由衛生署職員填寫

**衛生署**  
**2020 / 21 季節性流感疫苗學校外展 (免費)**  
**幼稚園 / 幼稚園暨幼兒中心 / 幼兒中心**  
**噴鼻式 流感疫苗 申請表格**

表格
<input type="checkbox"/> 新增訂單
<input type="checkbox"/> 更改訂單

- 備註： 1. 由於訂購疫苗及安排運送或收集需時，請於接種日期前最少 **10 個**工作天前填妥本表格並傳真至衛生署疫苗計劃辦事處（傳真號碼：2544 3927）。
2. 醫生如於發送本表格後三個工作天內仍未收到衛生署的訂單確認通知，請致電 3975 4846 與衛生署職員聯絡。疫苗將於訂單確認通知發出後的七個工作天內送貨。

甲部 送貨及聯絡資料

1. 醫療機構名稱：(中文／英文)			
2. 送貨地址： (中文)			
3. 接收疫苗的職員姓名：		4. 聯絡電話：	

乙部 疫苗訂購資料

	學校編號	參與學校名稱	場次	外展接種日期	預計接種人數
1.			<input type="checkbox"/> 第一劑 <input type="checkbox"/> 第二劑		
2.			<input type="checkbox"/> 第一劑 <input type="checkbox"/> 第二劑		
3.			<input type="checkbox"/> 第一劑 <input type="checkbox"/> 第二劑		
4.			<input type="checkbox"/> 第一劑 <input type="checkbox"/> 第二劑		
5.			<input type="checkbox"/> 第一劑 <input type="checkbox"/> 第二劑		
6.			<input type="checkbox"/> 第一劑 <input type="checkbox"/> 第二劑		
7.			<input type="checkbox"/> 第一劑 <input type="checkbox"/> 第二劑		
8.			<input type="checkbox"/> 第一劑 <input type="checkbox"/> 第二劑		
9.			<input type="checkbox"/> 第一劑 <input type="checkbox"/> 第二劑		
10.			<input type="checkbox"/> 第一劑 <input type="checkbox"/> 第二劑		
11.	總人數：				
12.	過往外展中剩餘尚可使用的 噴鼻式 疫苗數目：				劑
13.	申請 噴鼻式 流感疫苗數目 = (總人數 — 尚可使用的疫苗數目) ÷ 10：				盒
疫苗資源寶貴，請珍惜，勿浪費。					(每盒十劑)

丁部 簽署及確認

1. 負責醫生姓名：	2. 醫生註冊編號： M
3. 負責醫生簽署：	4. 日期：