

|          |      |
|----------|------|
| 訂單編號     | 送針日期 |
|          |      |
| 由衛生署職員填寫 |      |

衛生署  
2026/27 院舍防疫注射計劃  
疫苗申請表格  
(殘疾人士院舍)

|       |
|-------|
| 附錄乙 1 |
| 訂針    |

備註：

- 1. 由於訂購疫苗及安排運送需時，請於接種日期前最少 **10 個工作天** 填妥本表格並傳真或電郵至本署(傳真號碼：2544 3922；電郵：rvp@dh.gov.hk)。  
私家醫生如於傳真或電郵本表格後三個工作天內仍未收到本署的訂單確認通知，**請致電 3975 4455 與本署職員聯絡。**
- 2. 私家醫生有責任於申請疫苗前，確認院友／宿生／職員是否符合資格免費接種季節性流感／肺炎球菌疫苗。
- 3. 私家醫生需聯絡院舍／宿舍安排負責人員接收疫苗；並確認院舍／宿舍有合適的雪櫃貯存疫苗。請確定貯存疫苗的雪櫃在**接收疫苗前 7 天**操作正常，雪櫃內的溫度必須保持在攝氏 +2 度至 +8 度。
- 4. 18 歲或以上參與疫苗接種計劃的合資格人士**必須登記醫健通。**

|            |                                           |        |         |     |        |  |
|------------|-------------------------------------------|--------|---------|-----|--------|--|
| 甲部 院舍／宿舍資料 |                                           |        |         |     |        |  |
| 名稱：        |                                           |        |         |     | 編號：    |  |
| 院友／宿生總人數：  | 9 歲以下                                     | 9-64 歲 | 65 歲或以上 | 總人數 | 職員總人數： |  |
|            |                                           |        |         |     |        |  |
| 現時使用雪櫃類型：  | <input type="checkbox"/> 醫療用雪櫃            |        |         |     |        |  |
|            | <input type="checkbox"/> 家用無霜雪櫃（冰格和冷藏格分開） |        |         |     |        |  |
|            | <input type="checkbox"/> 單門家用無霜雪櫃（只有冷藏格）  |        |         |     |        |  |

|                                 |                                                                                                        |                               |                                                 |                       |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------|
| 乙部 訂單及送貨資料 疫苗資源寶貴，請珍惜，勿浪費。      |                                                                                                        |                               |                                                 |                       |
|                                 | 季節性流感疫苗                                                                                                |                               | 肺炎球菌疫苗                                          |                       |
|                                 | 滅活流感疫苗 (IIV)                                                                                           | 重組流感疫苗 (RIV)                  | 15 價肺炎球菌結合疫苗 (PCV15)                            | 23 價肺炎球菌多醣疫苗 (23vPPV) |
| *庫存疫苗數目：<br>(即過往年度剩餘未過期的肺炎球菌疫苗) | <ul style="list-style-type: none"><li>• RIV 只適用於 65 歲或以上的院友／宿生（以出生年份計算）</li><li>• 職員只可接種 IIV</li></ul> |                               | 已有 ____ 針 (K1)                                  | 已有 ____ 針 (K2)        |
|                                 |                                                                                                        |                               | 如私家醫生使用過往年度剩餘未過期的肺炎球菌疫苗， <b>請在申請疫苗時扣除庫存疫苗數目</b> |                       |
| 申請疫苗數目：                         | 需訂 ____ 針 (A)                                                                                          | 需訂 ____ 針 (A1)<br>(#只有 10 支裝) | 需訂 ____ 針 (C)                                   | 需訂 ____ 針 (D)         |
| 申請注射針頭（1 盒 100 支）               | 不適用                                                                                                    | ____ 盒                        | 不適用                                             | 不適用                   |

|                          |                                                                                                              |              |       |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|
| 接種疫苗的日期：                 | ____ 年 ____ 月 ____ 日（時間：上午／下午／全日）<br>請先與院舍／宿舍確定接種日期，本署會聯絡院舍／宿舍確認送針日期。<br>疫苗派送時間為當日上午十時至下午一時（上午）或下午二時至五時（下午）。 |              |       |
| 送貨地址：<br>(請用中文填寫及註明送針樓層) | _____                                                                                                        |              |       |
| 接收疫苗的職員姓名：               | _____                                                                                                        | 接收疫苗職員的聯絡電話： | _____ |

|           |       |       |         |
|-----------|-------|-------|---------|
| 丙部 私家醫生資料 |       |       |         |
| 姓名：       | _____ | 註冊編號： | M _____ |
| 聯絡電話：     | _____ | 傳真號碼： | _____   |
|           |       | 醫生簽署： | _____   |