

殘疾人士院舍/  
宿舍編號



2023/2024 年度院舍防疫注射計劃  
13 價肺炎球菌結合疫苗(PCV13) / 23 價肺炎球菌多醣疫苗(23vPPV)  
(所有 65 歲或以上殘疾人士院舍院友/宿生名單)

附錄乙 2  
院友/宿生名單  
肺炎球菌疫苗  
(PCV13/23vPPV)

院舍/宿舍名稱: \_\_\_\_\_

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

編號	所有院友/宿生資料 (由院舍/宿舍負責人/主管於 _____ 年 _____ 月 _____ 日填寫)					過往接種記錄 (由到診註冊醫生於接種前填寫)				肺炎球菌疫苗接種記錄 (由到診註冊醫生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	院友/監護人/ 家屬反對接種 [如反對, 請填“X”]		PCV13 (13 價) 接種日期 (日/月/年)	23vPPV (23 價) 接種日期 (日/月/年)	醫生評估為合適 接種的疫苗 請填“√”		疫苗 種類 (A/B)	批次 編號 (1/2)	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/蓋印	如暫時未能接種, 請註明原因 (請於該院友補打 當日立即 再傳真至本署)
					PCV13 (13 價)	23vPPV (23 價)			(A) PCV13	(B) 23vPPV						
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
6					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
7					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
9					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
10					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
					反對接種 13 價人數 (C1): _____ 反對接種 23 價人數 (D1): _____						已接種 13 價人數 (C2a): _____ 已接種 23 價人數 (D2a): _____			未能接種 13 價人數(C2b): _____ 未能接種 23 價人數(D2b): _____		

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/宿舍負責人/主管姓名: \_\_\_\_\_ 院舍/宿舍負責人/主管簽署或蓋印: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_ 第 \_\_\_\_\_ 頁/共 \_\_\_\_\_ 頁

備註: 1. 請於完成首次接種後的一星期內將填妥的院友/宿生/職員名單(附錄乙1至乙3)、報告表(附錄戊1及戊2)及回收表格(附錄丙)傳真至衛生署項目管理及疫苗計劃科(傳真號碼: 2544 3922)。

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. 院舍/宿舍院友/宿生有權查閱及修正個人資料。如有需要, 院友/宿生可向上列院舍負責人/主管提出。