

衛生署
2025/26 院舍防疫注射計劃
滅活流感疫苗 (IIV) 接種名單

院舍／宿舍／中心名稱：_____ 私家醫生姓名： (1) _____ (2) _____

編號	9 歲以下院友／宿生資料						滅活流感疫苗接種記錄（由私家醫生／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	#需要 接種 兩劑 (請填 "X")	不同意在院舍／宿舍／ 中心接種原因： 「1」院友／宿生／法定監護人／ 家屬表示反對接種 「2」已於 2025 年 9 月 1 日或以後 在本計劃以外接種 「3」醫生評估為不適直接種疫苗	是否 同意登記 醫健通*	疫苗批次編號： (1) _____		疫苗批次編號： (2) _____						
								有效日期： (1) _____		有效日期： (2) _____						
1							滅活流感疫苗 (只需要注射一劑)		#只適用於 9 歲以下及從未接種過流感疫苗的兒童		如暫時 未能接種， 請註明原因 (請於該院友／宿生 補打當日立即 向本署更新)					
2									#滅活流感疫苗 (第一劑)				#滅活流感疫苗 (第二劑)			
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

*未曾登記／不確定是否已登記醫健通的接種人士，須向私家醫生提供可接收短訊 (SMS) 的手提電話號碼，以由私家醫生協助登記醫健通。

不同意在院舍／宿舍／中心 接種的人數 (B4) : _____ (B4)=(B4a+B4b+B4c)	不同意接種人數			已完成接種人數 (B2b) : _____ 未完成接種人數 (B3b) : _____	已完成接種兩劑人數 (B2c) : _____	只完成接種一劑人數 (B3c) : _____ 完全未接種人數 (B3d) : _____
	原因「1」 : (B4a)	原因「2」 : (B4b)	原因「3」 : (B4c)			

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／中心負責人／主管簽署

院舍／宿舍／中心負責人／主管姓名 : _____ 或院舍／宿舍／中心蓋印 : _____

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（附錄丙 1a 至丙 3）、報告表（附錄丁 1 及丁 2）及回收表格（附錄戊）傳真或電郵至衛生署項目管理及疫苗計劃科

（傳真號碼：2544 3922；電郵地址：rvp@dh.gov.hk）。

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／中心院友／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／宿舍／中心負責人／主管提出。