

殘疾人士院舍／宿舍編號

衛生署

2025/26 院舍防疫注射計劃

肺炎球菌疫苗 (PCV15/23vPPV) 接種名單

附錄丙 2

所有 65 歲或以上院友／宿生

院舍／宿舍名稱：_____

私家醫生姓名： (1)_____ (2)_____

編號	所有 65 歲或以上院友／宿生資料						過往接種記錄 (由私家醫生於 接種前填寫)		肺炎球菌疫苗接種記錄 (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	不同意在院舍／宿舍 接種原因：				是否同意 登記 醫健通* 「✓」同意 「✗」不同意	疫苗種類：		疫苗批次 編號 (1)	有效日期 (1)	疫苗批次 編號 (2)	有效日期 (2)
					「1」院友／宿生／法定監護人／ 家屬表示反對接種					PCV15 (C)					
					「2」曾接種疫苗		23vPPV (D)								
					「3」醫生評估為不適宜接種疫苗		疫苗種類 (C/D)	批次 編號 (1/2)		接種日期 (日／月／年)	私家 醫生 (1/2)	私家醫生／ 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／宿生補打 當日立即向本署更新)		
	PCV15	23vPPV		PCV13/ PCV15 接種日期 (日／月／年)	23vPPV 接種日期 (日／月／年)										
1															
2															
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 接種 PCV15 人數 (C1)：_____ (C1)=(C1a+ C1b+ C1c)		不同意接種人數 原因「1」原因「2」原因「3」 (C1a)(C1b)(C1c)			不同意在院舍／宿舍 接種 23vPPV 人數 (D1)：_____ (D1)=(D1a+ D1b+ D1c)		不同意接種人數 原因「1」原因「2」原因「3」 (D1a)(D1b)(D1c)			已接種 PCV15 人數 (C2a)：_____ 已接種 23vPPV 人數 (D2a)：_____			未能接種 PCV15 人數 (C2b)：_____ 未能接種 23vPPV 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 _____ 日期：_____ 第____頁／共____頁

或院舍／宿舍蓋印：_____

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／宿舍負責人／主管提出。