

2025/26 院舍防疫注射計劃
肺炎球菌疫苗 (PCV15/23vPPV) 接種名單

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： 「1」院友／宿生／法定監護人／家屬表示反對接種 「2」曾接種疫苗 「3」醫生評估為不適宜接種疫苗	是否同意登記 醫健通* 「✓」同意 「X」不同意		PCV13/ PCV15 接種日期 (日／月／年)	23vPPV 接種日期 (日／月／年)	疫苗種類：	疫苗批次編號 (1)	有效日期 (1)	疫苗批次編號 (2)	
										PCV15 (C)	23vPPV (D)			
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			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			已接種 PCV15 人數 (C2a) : _____			未能接種 PCV15 人數 (C2b) : _____	
	原因「1」 (C1a)	原因「2」 (C1b)	原因「3」 (C1c)		原因「1」 (D1a)	原因「2」 (D1b)	原因「3」 (D1c)	已接種 23vPPV 人數 (D2a) : _____	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／主管簽署

或院舍／宿舍蓋印：

院舍／宿舍負責人／主管姓名：_____ 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。