

2025/26 院舍防疫注射計劃  
滅活流感疫苗 (IIV) 接種名單

## 同意接種的職員

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

編號	同意接種的職員資料					滅活流感疫苗接種記錄（由私家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	是否同意 登記 醫健通* 「 <input checked="" type="checkbox"/> 」同意 「 <input type="checkbox"/> 」不同意	疫苗批次編號：(1)_____	(2)_____	有效日期：(1)_____	(2)_____	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 (請於該職員補打當日 立即向本署更新)
						疫苗批次 編號 (1/2)	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。

	已接種人數 (F2a) : _____	未能接種人數 (F2b) : _____
--	---------------------	----------------------

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）。

- 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。
- 院舍／宿舍／中心職員有權查閱及修正個人資料。如有需要，職員可向上列院舍／宿舍／中心負責人／主管提出。