


衛生署
院舍防疫注射計劃
疫苗接種同意書

由到診註冊醫生填寫：
 交易編號：
 取消交易編號：

填寫後，請於接種日期前(**最少十個工作天**)交給院舍的到診註冊醫生保存。

* 請刪去不適用處

甲部

服務使用者資料：	
姓名： (中文) _____ (姓) _____ (名) _____	(英文) _____, _____ (姓) _____ (名) _____
出生日期： _____ / _____ / _____ (日) (月) (年)	性別： *男 / 女
身份證明文件 (請按服務使用者所持的有效身份證明文件填寫以下其中一項，並在適當的位置加上“√”號)： 註：年滿十一歲或以上人士須填寫香港居民身份證或豁免登記證明書。	
<input type="checkbox"/> 香港居民身份證號碼： 簽發日期: _____ / _____ / _____ (日/月/年) 中文電碼(如香港居民身份證上所載)：	_____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ ()
<input type="checkbox"/> 豁免登記證明書編號： 檔案編號：	_____
<input type="checkbox"/> 豁免登記證明書上的香港身份證號碼： 簽發日期: _____ / _____ / _____ (日/月/年)	_____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ ()
<input type="checkbox"/> 香港出生證明書登記號碼：	_____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ ()
<input type="checkbox"/> 香港特別行政區回港證號碼： 簽發日期: _____ / _____ / _____ (日/月/年)	_____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____
<input type="checkbox"/> 香港特別行政區簽證身份書證件號碼： 簽發日期: _____ / _____ / _____ (日/月/年)	_____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____
<input type="checkbox"/> 香港居留期許可證(ID 235B)出生記項編號： 獲准逗留至: _____ / _____ / _____ (日/月/年)	_____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ ()
<input type="checkbox"/> 非香港旅遊證件號碼： 簽證/參考編號：	_____
<input type="checkbox"/> 生死登記處發出被領養兒童的領養證明書記項編號：	_____ / _____ / _____ / _____

乙部：服務使用者同意疫苗接種

1. 本人 _____ 是 *安老/殘疾人士 院舍之 *院友/宿生/職員，現同意接種以下疫苗。

(請在適當位置加上“✓”號) :

- 季節性流感疫苗
 肺炎球菌疫苗

2. 本人在此同意書中所提供的資料是真確。本人同意把此同意書中的個人資料及向醫護人員所提供的資料供政府用於收集個人資料目的所述的用途。

服務使用者簽署(如不會讀寫，請印上指模) : _____
日期 : _____

如服務使用者精神上有行為能力但不會讀寫，才須填寫此欄

本人見證此同意書已在服務使用者面前朗讀及解釋。

見證人簽署 :

見證人姓名(英文) : _____

香港身份證號碼 : _____

日期 : _____

丙部：家長/監護人同意疫苗接種(如服務使用者是十八歲以下或精神上無行為能力，由家長/監護人填寫)

1. 本人同意 *安老/殘疾人士 院舍之 *院友/宿生 _____ 接種以下疫苗。

(請在適當位置加上“✓”號) :

- 季節性流感疫苗
 肺炎球菌疫苗

如宿生/院友是九歲以下，並從未接種流感疫苗：

- 第一劑季節性流感疫苗接種 第二劑季節性流感疫苗接種

2. 本人在此同意書中所提供的資料是真確。本人同意把此同意書中的個人資料及向醫護人員所提供的資料供政府用於收集個人資料目的所述的用途。

家長 / 監護人簽名 : _____

家長 / 監護人姓名(英文) : _____

與服務使用者之關係 : _____

香港身份證號碼 : _____

日期 : _____

收集個人資料目的

收集資料的目的

- 所提供的個人資料，會供政府作下列一項或多項用途：
 - 開設、處理及管理醫健通戶口，注射費付款，以及執行和監察院舍防疫注射計劃，包括但不限於通過電子程序與入境事務處的數據核對；
 - 作統計和研究用途；以及
 - 作法例規定、授權或准許的任何其他合法用途。
- 就是次到診所作出的疫苗接種記錄，可給公營及私營醫護人員取得，作為決定及提供服務使用者所需要的醫療服務的用途
- 提供個人資料乃屬自願性質。如果你不提供充份的資料，可能無法獲得疫苗接種。

接受轉介人的類別

- 你所提供的個人資料，主要是供政府內部使用，但政府亦可能於有需要時，因以上第1、2段所列目的而向其他機構和第三者人士披露。

查閱個人資料

- 根據《個人資料(私隱)條例》第18和第22條以及附表1保障資料原則第6原則所述，你有權查閱及修正你的個人資料。本署應查閱資料要求而提供資料時，可能要徵收費用。

查詢

- 查詢有關提供的個人資料，包括查閱及修改，請聯絡：九龍亞皆老街147C四樓衛生防護中心疫苗計劃辦事處行政主任 電話號碼：2125 2125