



## 院舍防疫注射計劃

### 反對院友接種季節性流感疫苗或 肺炎球菌疫苗回條<sup>1</sup> (只適用於未能表達意願的院友)

院舍名稱：\_\_\_\_\_

院友姓名：\_\_\_\_\_

本人是上述院友的\*父母／監護人／家屬，知悉若上述院友於日後獲醫生評估為適合接種季節性流感疫苗及肺炎球菌疫苗，本人**反對為其接種以下疫苗**：  
(請於適當的位置加上“✓”)

- 2025/26 季度季節性流感疫苗(滅活流感疫苗)
- 2025/26 季度季節性流感疫苗 (重組流感疫苗)<sup>2</sup>
- 十五價肺炎球菌結合疫苗<sup>2</sup>
- 二十三價肺炎球菌多醣疫苗<sup>2</sup>

如反對接種以上疫苗，請提供原因：\_\_\_\_\_

本人亦明白如沒有接種疫苗，會增加院友感染季節性流感或肺炎球菌疫苗後罹患重症或死亡的風險，亦有可能為其他院友、院舍員工和整體院舍運作帶來風險。

本人明白我須在院舍發出通知書後十四天內交回此回條，否則醫生會如常按醫療判斷，在認為合適接種疫苗的情況下，為院友進行接種。

院友\*父母／監護人／家屬簽名：\_\_\_\_\_

院友\*父母／監護人／家屬姓名：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

\*請刪去不適用者

<sup>1</sup>父母／監護人／家屬可透過與院舍慣常的溝通方式（例如親自交付、短訊、郵寄、傳真或電郵等）遞交回條。

<sup>2</sup>重組流感疫苗及肺炎球菌疫苗只適用在居於安老院舍的院友及 65 歲或以上居於殘疾人士院舍的院友。