



院舍防疫注射計劃

_____（服務使用者姓名，由學校／服務機構填寫）

20____年____月____日（信件發出日期，由學校／服務機構填寫）

反對於指定機構接受服務的非住院舍智障人士 接種季節性流感疫苗通知書

貴服務使用者（即上述人士）現居於_____（學校／服務機構名稱，由院舍填寫）。如經醫生評估為合適接種2026/27年度季節性流感疫苗，將獲安排接種疫苗。因上述人士未能表達其同意接種疫苗的意願，故現徵詢你（作為父母／監護人／家屬）的意見。

若你經考慮後明白如沒有接種疫苗，會增加上述人士感染後罹患重症，入院留宿或死亡的風險，及有可能為其他服務使用者、學校／服務機構員工和整體學校／服務機構運作帶來風險，仍然反對上述人士接種疫苗，請你在本通知書發出後的十四天內，即____月____日前（由學校／服務機構填上）填妥夾附的「反對於指定機構接受服務的非住院舍智障人士接種季節性流感疫苗回條」並交回學校／服務機構¹以明確表示反對其接種季節性流感疫苗，否則醫生會如常按醫療專業作出判斷，為上述人士接種疫苗。

如有任何查詢，請聯絡學校／服務機構負責職員。

衛生署

2026 年

（本函由學校／服務機構代發）

¹ 父母／監護人／家屬可透過與學校／服務機構慣常的溝通方式（例如親自交付、短訊、郵寄、傳真或電郵等）遞交回條。