

衛生署  
「2026/27 院舍防疫注射計劃」  
季節性流感疫苗接種情況調查  
(截至 2026 年 11 月 22 日)

請於 2026 年 11 月 29 日或之前以傳真或電郵方式交回填妥的表格至  
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)

|                                                                                                                               |                                                                                                               |        |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|
| 中心／機構名稱：                                                                                                                      | 中心／機構編號：                                                                                                      |        |      |
| 服務使用者*總人數：<br><div style="text-align: right;">(A)</div> <div style="text-align: left;">(A)=(a1+a2+a3+a4+b1+b2+b3+b4+b5)</div> | 職員總人數：<br><div style="text-align: right;">(D)</div> <div style="text-align: left;">(D)=(d1+d2+d3+d4+d5)</div> |        |      |
| <b>季節性流感疫苗(SIV)的接種情況</b>                                                                                                      |                                                                                                               |        |      |
|                                                                                                                               | 服務使用者*人數                                                                                                      |        | 職員人數 |
|                                                                                                                               | 9 歲以下                                                                                                         | 9 歲或以上 |      |
| 已透過「2026/27 院舍防疫注射計劃」<br>接種 SIV                                                                                               | (a1)                                                                                                          | (b1)   | (d1) |
| 本年度已透過其他途徑接種 SIV                                                                                                              | (a2)                                                                                                          | (b2)   | (d2) |
| 經醫生評估後不適合接種 SIV                                                                                                               | (a3)                                                                                                          | (b3)   | (d3) |
| 本年度反對接種 SIV                                                                                                                   | (a4)                                                                                                          | (b4)   | (d4) |
| 本年度不會接種 SIV                                                                                                                   | (a5)                                                                                                          | (b5)   | (d5) |

註：\*智障人士（非住院舍）及留宿幼兒中心之留宿者

中心／機構負責人姓名：\_\_\_\_\_ 中心／機構負責人簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_