

院舍防疫注射計劃 2024/25
指定的智障人士（非住院舍）服務機構
回收表格

P 3

回收

- 備註： 1. 請於**完成接種後的一星期內**將填妥的報告表（P2a、P2b、P2c 及 P5）及回收表（P3）傳真至衛生署項目管理及疫苗計劃科（**傳真號碼：2544 3922**）。
2. 學校／服務機構於遞交表格後，如再有合資格人士接種疫苗，**請學校／服務機構在接種後立即更新表格**，並傳真至本署。

甲部 學校／服務機構資料		
學校／服務機構名稱： _____		
學校／服務機構編號： _____	聯絡電話： _____	
負責人／主管姓名： _____	填寫日期： _____	
乙部 疫苗使用情況		
季節性流感疫苗		
	接收疫苗數量	已為服務使用者及職員接種
季節性流感疫苗	(A): ____ 針	(B): ____ 針
丙部 剩餘／失效疫苗（剩餘／已過期／失效疫苗必須交還衛生署，切勿將其放進利器收集箱或自行棄置。）		
	季節性流感疫苗	
剩餘疫苗	____ 針； 批次編號： _____ 有效日期：20__年__月__日	
已失效 （已被污染／損壞或 未能貯存於 2 至 8℃ 的疫苗）	____ 針； 批次編號： _____ 有效日期：20__年__月__日	
無法交還 （如破爛、遺失的疫苗）	____ 針	