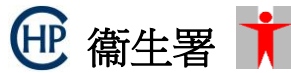


殘疾人士院舍/  
宿舍編號



### 2024/2025 年度院舍防疫注射計劃

## 肺炎球菌疫苗(PCV15/23vPPV) (所有 65 歲或以上殘疾人士院舍院友/宿生名單)

附錄乙 2  
院友名單  
肺炎球菌疫苗  
(PCV15 /23vPPV)

院舍/宿舍名稱： \_\_\_\_\_

到診註冊醫生姓名： (1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_

編號	所有院友/宿生資料 (由院舍/宿舍負責人/主管於 _____ 年 _____ 月 _____ 日填寫)				過往接種記錄 (由到診註冊醫生於接種前填寫)				肺炎球菌疫苗接種記錄 (由到診註冊醫生於接種疫苗後即日填寫)							
	姓名	身份證明文件號碼 (例:A123456(7))	出生日期 (日/月/年)	性別	院友/宿生/監護人/家屬反對接種 [如反對, 請填 "X"]		13 價/ 15 價 肺炎球菌 結合疫苗 接種日期 (日/月/年)	23 價 肺炎球菌 多醣疫苗 接種日期 (日/月/年)	醫生評估為 合適接種的疫苗 請填 "X"		疫苗種類:		疫苗批次 編號 (1)	有效日期	疫苗批次 編號 (2)	有效日期
					疫苗 (C)	疫苗 (D)			PCV15 疫苗 (C)	23vPPV 疫苗 (D)	15 價肺炎球菌結合疫苗(C)	23 價肺炎球菌多醣疫苗(D)	疫苗 種類 (C/D)	批次 編號 (1/2)	接種日期 (日/月/年)	到診註冊 醫生 (1/2)
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
6					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
7					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
9					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
10					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
					反對接種 15 價人數 (C1) : _____						已接種 15 價人數 (C2a) : _____		未能接種 15 價人數(C2b) : _____			
					反對接種 23 價人數 (D1) : _____						已接種 23 價人數 (D2a) : _____		未能接種 23 價人數(D2b) : _____			

聲明：本人明白本院有責任提供正確資料。如本人故意填報失實資料，可能被檢控及須承擔有關法律責任。

院舍/宿舍負責人/主管姓名： \_\_\_\_\_ 院舍/宿舍負責人/主管簽署或院舍/宿舍蓋印： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_ 第 \_\_\_\_\_ 頁/共 \_\_\_\_\_ 頁

- 備註：
- 請於完成首次接種後的一星期內將填妥的院友/宿生/職員名單(附錄乙1至乙3)、報告表(附錄戊1及戊2)及回收表格(附錄丙)傳真至衛生署項目管理及疫苗計劃科(傳真號碼：2544 3922)。
  - 以上個人資料主要供衛生署推行院舍防疫注射計劃之用，亦可能因此向有關部門披露。由於此文件載有個人資料，請院方妥善保存。
  - 院舍/宿舍院友/宿生有權查閱及修正個人資料。如有需要，院友/宿生可向上列院舍負責人/主管提出。