

書寫範本

113 班 40 號

吳德納 (XBB.1.5) COVID-19 疫苗 滿 12 歲至 17 歲接種評估及意願書

衛生福利部疾病管制署 2023 年 9 月 18 日

1. 我已詳閱本疫苗接種須知，瞭解其保護力、副作用及禁忌與注意事項，並同意經醫師評估後接種

同意

不同意

請勾選

我的子女接種吳德納 XBB.1.5 COVID-19 疫苗

2. 接種資訊

被接種者姓名：差碧碧

身分證 / 居留證 / 護照字號：A020240126

出生日期：(西元) 2024-01-26 聯絡電話：(家長)請填寫

家長簽名：(家長)請填寫 身分證/居留證/護照字號：(家長)請填寫

全部都要填

◆ 接種前自我評估

評估內容	評估結果	
	是	否
1. 過去注射疫苗或藥物是否有嚴重過敏反應史。		
2. 現在身體有無不適病徵 (如發燒 38°C)。		
3. 是否為免疫低下者，包括接受免疫抑制劑治療者。		
4. 目前是否懷孕 (非必填，請參考接種須知之注意事項)。		

請勾選

符合資格且同意於校內施打疫苗者，請於 1/10 前填妥意願書並繳回學校以利造冊。謝謝。