

本校莫德納 BA.4 /5 次世代疫苗校園接種作業公告

111 年 12 月 2 日起中央流行疫情指揮中心開放「滿 6 歲」兒童接種莫德納 BA.4/5 次世代疫苗作為追加劑(第 3 劑)使用。本校安排於 111 年 12 月 27 日(星期二)上午設站施打，相關說明如下：

- 一、本校已於 111 年 11 月 30 日~12 月 5 日下午 3 時前，透過 google 表單完成施打意願調查。
- 二、本次紙本意願書發放對象為符合接種條件且同意接種者及未上網回報施打意願者。原回報無意願施打者，可更改意願，請向班級導師領取紙本同意書。請家長以原子筆填寫並簽寫全名後，於 12/16(五)前繳回。
- 三、本次設站不包含滿 6 歲以上幼兒園學生請家長逕至疫苗預約平台預約接種 <https://booking.health.gov.tw/>
- 四、接種當日請務必攜帶健保卡、小黃卡。
- 五、本次施打之疫苗為莫德納雙價疫苗(原病毒株/Omicron BA.4/5)追加劑(第 3 劑)，完成 2 劑基礎寄者始可追加接種次世代疫苗，且與前 1 劑應間隔至少 12 週(84 天)以上。依本校設站施打時間，必須於 111/10/04 前打滿 2 劑疫苗才符合本次施打條件；另外 3 個月內曾確診者暫不接種(111/09/28 後曾確診者暫不施打)。滿 6 歲至 11 歲兒童每劑接種 0.25ml，滿 12 歲以上每劑接種 0.5ml。
- 六、相關疫苗接種須知及接種後注意事項請家長參閱附件檔案。

雙永國小學務處關心您

曾確診請填確診日期或填無確診: _____
(111/09/28後曾確診者不可施打)

第二劑施打日期: _____
第2劑與第3劑(追加劑)須間隔滿84天
(必須於111/10/04前打滿2劑疫苗才可施打)

莫德納 (Spikevax) COVID-19 雙價疫苗 (原病毒株 / Omicron BA.4/5) 6 歲至 11 歲接種評估及意願書

衛生福利部疾病管制署 2022 年 11 月 25 日

台北市 縣(市) 學校名稱: 雙永國小

1. 我已詳閱本疫苗 6 歲至 11 歲疫苗接種須知，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。

☐ 同意我的子女接種莫德納雙價疫苗 (原病毒株 / Omicron BA.4/5) 追加劑

2. 接種方式 (擇一勾選)

**1. 同意施打者，紅框內所有資料
都要完整填寫。**

☐ 於校園集中接種

☐ 至衛生所 / 合約醫療院所接種

3. 接種資訊

學生姓名: _____ (_____ 年 _____ 班 _____ 號)

身分證 / 居留證 / 護照字號: _____

出生日期: (西元) _____ 年 _____ 月 _____ 日 聯絡電話: _____

家長簽名: _____ 身分證 / 居留證 / 護照字號: _____

◆ 接種前自我評估

2. 請用原子筆填寫並簽全名。

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、嘔吐、呼吸困難等)。		
3. 是否為免疫低下者，包括接受免疫抑制劑治療者。		

◆ 體溫: _____ °C

☐ 適合接種 ☐ 不適宜接種; 原因 _____

評估日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

醫療院所十碼代碼: _____ 醫師簽章: _____