

# 流感疫苗接種評估表

## 一、基本資料

單位：\_\_\_\_\_（填寫至連級單位，其他軍種比照）

姓名：\_\_\_\_\_ 性別：☐男 ☐女 電話：\_\_\_\_\_

生日：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 身分證字號：\_\_\_\_\_

## 二、評估內容

| 評估項目                     | 是 | 否 |
|--------------------------|---|---|
| 1、目前是否有發燒或急性疾病？          |   |   |
| 2、過去注射流感疫苗是否曾發生嚴重不良反應？   |   |   |
| 3、目前是否有懷孕？               |   |   |
| 4、過去是否曾經醫師評估不適合接種流感疫苗？   |   |   |
| 5、其他不適宜接種因素。             |   |   |
| 6、目前體溫：_____℃（由疫苗接種小組填寫） |   |   |
| 7、近 14 天是否接種其他疫苗？<br>疫苗  |   |   |

同意接種(簽名)：\_\_\_\_\_

醫師評估是否接種：☐是 ☐否

評估醫師(簽章)：\_\_\_\_\_

接種日期：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

施打疫苗之品牌：☐國光 ☐賽諾菲 ☐葛蘭素 ☐東洋 ☐高端

施打疫苗之批號：\_\_\_\_\_