

_____縣(市)「_____年度流感疫苗接種計畫」執業登記醫事人員及
醫療院所非醫事人員調查統計表

填表日期____年____月____日 第____頁，共____頁，

鄉鎮 市區	醫療(事) 機構名稱	醫院 層級別	合計 總人數	接種對象								備註	
				執業醫事人員		編制內 非醫事人員		實習學生		衛生保健志工		是否具有 疫苗領取 及存放冷 藏設備	是否具 有自行 接種能 力
				總人數	擬接種 人數	總人數	擬接種 人數	總人數	擬接種 人數	總人數	擬接種 人數		
												☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
												☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
												☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
												☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
												☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
												☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
												☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
合 計													

填表人簽名或核章

覆核人簽名或核章

診所（非醫事人員）在職證明書

姓 名：

出 生 日 期：

身分證字號：

職 稱：

【診所非醫事人員計畫對象：包括以勞健保投保資料顯示診所為其投保單位，或持診所院長（或代理人）開立在職證明資料認定之工作人員】

服 務 期 間：自 年 月 日起至今於本診所任職。

特此證明

機構名稱：

蓋章

負 責 人：

蓋章

聯絡電話：

地 址：

(診所大章)

(負責醫師私章)

中 華 民 國

_____縣（市）「_____年度流感疫苗接種計畫」防疫相關人員接種名冊

接種對象類別：☐衛生單位防疫人員 ☐各消防單位實際擔任救護車緊急救護工作之人員 ☐空中救護勤務人員
☐第一線海巡、岸巡人員 ☐國際機場、港口入境安全檢查、證照查驗及第一線關務人員
☐法醫師 ☐具執業登記之公共衛生師

機構/機關名稱：_____

負責人：_____

地址：_____

單位總人數：_____ 擬接種人數：_____

聯絡人：_____

電話：_____

編號	姓名	出生年月日	身分證 統一編號	編號	姓名	出生年月日	身分證 統一編號

附註：1.填寫本表前請勾選所屬接種對象類別。

2.具接種意願者填寫個人資料進行列冊。

填表機關核章

執行接種之醫師及醫療院所核章

_____縣（市）「_____年度流感疫苗接種計畫」衛生等單位之防疫相關人員接種人數統計表

接種對象類別：☐衛生單位防疫人員 ☐各消防單位實際擔任救護車緊急救護工作之人員 ☐空中救護勤務人員
☐第一線海巡、岸巡人員 ☐國際機場、港口入境安全檢查、證照查驗及第一線關務人員 ☐法醫師
☐具執業登記之公共衛生師

填報機關：_____聯絡人：_____電話：_____

填表日期_____年_____月_____日 共_____頁，第_____頁

鄉鎮 市區	機關 名稱	地址	接種對象人數	
			總人數	擬接種人數
合計				

填表人簽名或核章_____覆核人簽名或核章_____

_____縣（市）_____年度禽畜養殖等行業及動物防疫工作人員名冊

編號	鄉鎮市區	姓名	身份證統一編號或 護照號碼	出生日期	聯絡電話	場址/工作場所 名稱	場址/工作場所 聯絡人	場址/工作場所 聯絡人電話	接種對象類別	接種意願	
										是	否

1. 請填報單位就虛線前各欄位逐一登錄實際從事該等工作人員名冊（請提供電子檔）。
2. 請依接種類別之順序分項造冊接種對象類別欄，可填寫下列代碼：1.養豬業；2.養牛業；3.養羊業；4.養鴨類；5.養雞類；6.養鵝類；7.養火雞類；8.養鴿鳥類；9.養鵪鶉類；10.禽畜屠宰；11.禽畜運輸；12.禽畜活體屠宰兼販賣；13.禽畜化製業；14.動物防疫人員；15.動物園工作人員。
3. 具接種意願者填寫個人資料進行列冊。如填報單位無法提供身分證字號，亦請提列個案姓名、出生日期，以利接種單位之核對確認。

填表人

執行接種之
醫師及醫療院所核章

_____縣（市）_____年度禽畜養殖等行業及動物防疫工作人員統計表

填報機構：_____聯絡人：_____電話：_____

共____頁第____頁

鄉鎮市區	接種對象類別																												合計	
	養豬業		養牛業		養羊業		養禽業										禽畜屠宰		禽畜運輸		禽畜活體屠宰兼販賣		禽畜化製業		動物防疫人員		動物園工作人員			
							養鴨業		養雞業		養鵝業		養火雞業		養鴛鳥業															
	總人數	擬接種人數	總人數	擬接種人數	總人數	擬接種人數	總人數	擬接種人數	總人數	擬接種人數	總人數	擬接種人數	總人數	擬接種人數	總人數	擬接種人數	總人數	擬接種人數	總人數	擬接種人數	總人數	擬接種人數	總人數	擬接種人數	總人數	擬接種人數	總人數	擬接種人數		
合計																														

單位主管

填表人

_____縣（市）「_____年度流感疫苗接種計畫」**幼兒園及托育機構工作人員、**
居家托育人員（保母）人數統計表

接種對象類別：☐幼兒園**工作人員** ☐托育機構**工作人員** ☐居家托育人員（保母）

填報幼兒園/托育機構/縣市社會局：

聯絡人：

電話：

填表日期____年____月____日

共____頁，第____頁

鄉鎮	市區	幼兒園/托育 機構名稱	地址	接種對象人數	
				總人數	擬接種人數
合計					

填表人簽名或核章_____

覆核人簽名或核章_____

