

新北市國小 1 年級預防接種項目提前接種核可通知單

本通知書一式二聯，一聯由受理機關留存，一聯交家長提供接種單位留存。

台端申請提前接種國小 1 年級之應接種疫苗，業經本機關審核通過，請持本通知單、兒童健康手冊及健保 IC 卡至各區衛生所或指定之合約醫療院所辦理預防接種。			
受理機關		受理日期	年 月 日
受理機關 聯 絡 人		聯絡電話	
兒童姓名		出生日期	年 月 日
身分證字號 (或護照號碼)		性別	☐ 男 ☐ 女
家長姓名	父親：	母親：	
戶籍地址		聯絡電話	
居住地址		聯絡電話	
提前接種 疫苗項目	☐ 減量破傷風白喉非細胞性百日咳及 不活化小兒麻痺混合疫苗 (Tdap-IPV) ☐ 麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗 (MMR) ☐ 日本腦炎疫苗 (JE)		

＜受理機關關防＞

新北市國小 1 年級預防接種項目提前接種作業說明

一、申請原因：

滿 4 歲至以上之學齡前幼童，基於以下因素者：

1. 出國就學
2. 移民
3. 須長期居住國外
4. 其他出國原因

二、申請方式

由幼兒家長或委託人填具「新北市國小一年級預防接種項目提前接種申請書」，並檢附下列文件：

1. 預防接種時程及紀錄表（無預防接種時程及紀錄表者，請提供預防接種證明書）
2. 戶口名簿
3. 申請人身分證明文件
4. 委託書（申請人如非父母者請檢附此文件）

三、受理機關

各區衛生所。經受理機關核可者，發給「新北市國小一年級預防接種項目提前接種核可通知單」。

四、接種地點

請持受理機關核發之「新北市國小一年級預防接種項目提前接種核可通知單」、兒童健康手冊及健保 IC 卡至各區衛生所或指定之合約醫療院所辦理預防接種。

※申請前請就近洽詢各區衛生所瞭解其申請作業流程及辦理時程。

新北市國小1年級預防接種項目提前接種申請書

申請日期： 年 月 日

申請人資料	姓 名		出生日期	年 月 日
	國民身分證統一編號 (或護照號碼)		性別	☐ 男 ☐ 女
	與兒童關係		聯絡電話	
	聯絡地址			
	申請人簽章	(申請人如非父母請出具委託書)		
接種兒童資料	姓 名		出生日期	年 月 日
	國民身分證統一編號 (或護照號碼)		性別	☐ 男 ☐ 女
	家長姓名	父親：	母親：	
	戶籍地址			電話
	居住地址			電話
申請原因	☐ 出國就學 ☐ 移民 ☐ 須長期居住國外 ☐ 其他出國原因 _____ 請填寫欲前往國家： _____，預定出國日期： _____			
提前施打疫苗項目	☐ 減量破傷風白喉非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗(Tdap-IPV) ☐ 麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗(MMR) ☐ 日本腦炎疫苗(JE)			
提供證件	☐ 預防接種時程及紀錄表 ☐ 預防接種證明書 ☐ 戶口名簿 ☐ 申請人身分證明 ☐ 委託書(申請人如非父母請檢附此文件) ☐ 其他： _____			
虛線以內資料由受理機關填寫				
受理機關				
審核結果	☐ 同意 ☐ 不同意	存檔文件	☐ 預防接種時程及紀錄表影本 ☐ 預防接種證明書影本 ☐ 委託書 ☐ 其他： _____	

承辦人

單位主管