

BioNTech (BNT162b2) COVID-19 疫苗 學生接種評估暨意願書

台南 縣(市) 學校名稱：永康國中

我已詳閱 BioNTech (BNT162b2) COVID-19 疫苗學生接種須知，瞭解本疫苗需接種兩劑，亦瞭解疫苗之保護效力、副作用及禁忌與注意事項，

同意 不同意 我的子女接種 BioNTech (BNT162b2) COVID-19 疫苗。

◆ 接種方式 (擇一勾選) 於校園集中接種 至衛生所 / 合約醫療院所接種

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

家長簽名：請用原子筆簽全名 身分證 / 居留證 / 護照字號：_____

無論是否接種都要填寫
及家長簽名

◆ 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或任何嚴重不良反應。		
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。		
4. 過去 7 天內是否曾接種其他疫苗。		
5. 目前是否懷孕。		

◆ 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：_____

此範圍內全部完成填寫

導師您好：

本校將於12月24日(五)由蘇文彬婦產科診所入校施打 COVID-19疫苗，請務必發放調查注射意願 COVID-19疫苗學生接種須知（共三頁）及學生接種評估暨意願書（共一頁）予學生，請家長詳閱後充分評估並決定是否讓子女接種。

意願書填寫注意事項：

- 1.請家長**務必詳閱**接種須知，本疫苗“**非強制**”無規範學生一定要接種！欲知相關不良反應通報可至疾病管制署網站(<https://reurl.cc/vgYKvj>)查詢最新資訊。
(傳染病與防疫專題 > 傳染病介紹 > 第五類法定傳染病 > 嚴重特殊傳染性肺炎 COVID-19疫苗 COVID-19疫苗接種後不良事件通報)
2. 無論是否接種，皆須勾選第一條“我已詳閱 BNT 疫苗學生接種須知...”。
3. 若同意施打，請務必勾選接種方式，並完成接種前自我評估勾選；
4. 不同意者仍要填寫基本資料及家長簽名，免填自我評估區。
5. 此次接種意願調查僅發給第一劑在校接種學生，故在外接種學生第二劑請於間隔12週時自行至合約院所接種！
6. 基於青少年接種 mRNA 疫苗後可能出現罕見且多數為輕微之心肌炎或心包膜炎，且**接種第二劑後發生比率高於第一劑**，建議有參加運動性社團或競賽者請於比賽後或寒假時再補接種！

*若接種日期前自我評估內容有異動請家長告知或填寫於聯絡簿，或當天告知醫師讓醫師評估是否適合接種！

永康國中健康中心