

收件日期：____年____月____日

桃園市 新屋 區衛生所預防接種紀錄相關文件申請書

文件類別	<input type="checkbox"/> 兒童健康手冊 <input type="checkbox"/> 預防接種紀錄證明書 (中文或英文) ____份 <input type="checkbox"/> HPV 本 或 卡 <input type="checkbox"/> COVID-19 疫苗接種卡 <input type="checkbox"/> 國外資料補登		身分證明及佐證資料	<input type="checkbox"/> 申請人身分證明(必備) <input type="checkbox"/> 委託書(非本人或直系親屬申請時須填寫) <input type="checkbox"/> 戶口名簿或出生證明(未成年必備) <input type="checkbox"/> 原始預防接種紀錄表 <input type="checkbox"/> 預防接種證明書 <input type="checkbox"/> 其他, _____	
	申請原因	<input type="checkbox"/> 國外資料補登 <input type="checkbox"/> 請領(或遺失補發)預防接種紀錄表 <input type="checkbox"/> 辦理定居、出國留學、移民、工作或 _____			
個案資料	姓名	國民身分證統一編號	性別	出生日期	
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	____年____月____日	
申請人	姓名	國民身分證統一編號 (或護照號碼)	性別	出生日期	
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	____年____月____日	
	與個案關係	聯絡電話	住址		
<p>提醒您,自申請日開始起,請家長務必持新/補發之預防接種紀錄文件帶幼兒接受預防注射,若他日持舊有預防接種紀錄文件帶幼兒接種預防注射,將導致幼兒有重覆接種疫苗之風險,其責任由申請人負責。</p> <p style="text-align: center;">申請人簽章: _____</p>					
虛線以內資料由受理機關填寫					
受理機關	新屋區衛生所				
核發文件	<input type="checkbox"/> 兒童健康手冊 <input type="checkbox"/> 中文預防接種證明書 ____份 <input type="checkbox"/> 英文預防接種證明書 ____份 <input type="checkbox"/> HPV 本 或 卡 <input type="checkbox"/> COVID-19 疫苗接種卡 <input type="checkbox"/> 補登接種資料		存檔文件	<input type="checkbox"/> 原始預防接種紀錄表影本 <input type="checkbox"/> 預防接種證明書影本 <input type="checkbox"/> 本次核發文件影本 <input type="checkbox"/> 申請人證件影本 <input type="checkbox"/> 被申請人證件影本 <input type="checkbox"/> 其他, _____	

承辦人：

覆核：

護理長：

主任：