

115 學年度科園國小學生施打流感意願調查

(不管願不願意在校施打，皆要填寫意願書)

115
年度
校園

流感疫苗接種

家長
通知

對象 本校學生 含幼兒園
須有家長同意接種之簽署

時間 10/01 四
上午 08:30-11:30
未帶健保卡，不予接種

地點 客家走廊+第一會議室
接種單位：森和診所

- 無法線上簽署或截止後修改 → 請通知導師或健康中心
- 到診所打公費 →
— 勾「不同意接種」
— 原因選「自行至醫事機構接種公費疫苗」
— 接種日後發補接種單，憑單至診所施打（自費免單）

115年度校園流感疫苗接種意願書

① 掃碼填意願 → ② 家長簽署 → ③ 攜健保卡到校接種



科園國小
掃描填寫學生接種意願

❗ 請家長於 **09/28** 前完成簽署

新竹市東區科園國民小學 健康中心 ☎ 03-5794663

學生接種意願網址：

<https://reurl.cc/eQG7Nb>

115 年_學生流感疫苗接種後注意事項(中文).pdf

<https://www.cdc.gov.tw/File/Get/w3HHvZ9ICdmL4FDRq9LvNA>

版本日期：2026/06/01 學生流感疫苗接種後注意事項(中文版)

操作步驟

疫苗接種行政電子化系統(NIAS)

流感疫苗 操作步驟 請見下方圖片說明

1 掃描QR code (或點擊學校提供之簽署連結)

疫苗接種行政電子化系統

%年度%流感疫苗計畫名稱%

發布日期: 2023/04/16

新北市華美國際美國學校New Taipei City Asia American International Academy接種意願書

簽署前注意

- 一、若簽署當下學生年滿18歲已成年，建議家長與學生充分溝通討論後，再由學生本人完成簽署意願書。
- 二、若簽署當下學生尚未成年，仍須有法定代理人同意。惟接種前當天學生已成年，可由學生自行決定接種意願。

範例

掃描QR碼以填寫學生接種意願

2 輸入學生身分證字號、生日

疫苗接種行政電子化系統

中文 English

%校名%接種意願書

請您先輸入對應資料，並詳細閱讀下方注意事項及簽名後請確認，隨身分給並請即開始填寫接種意願書。

學生身分證字號/居留證號:

請輸入

學生生日:

請選擇 月 日 請選擇 日

☐ 我已閱讀並同意「疫苗接種行政電子化系統」注意事項及簽名後請確認

☐ 我已閱讀「疫苗接種意願書」

請點選兩項「我已閱讀並同意」，閱讀文件並將畫面滑動至最下面，才會自動進入下一步！將驗證出現成功綠勾後，按下開始填寫

請將上方驗證碼填入，點擊「開始填寫」，開始簽署接種意願書。

開始填寫

3 填寫簽署人基本資訊

疫苗接種行政電子化系統

%校名%接種意願書

簽署人身分:

父親

簽署人姓名:

王

電子信箱: (非必填)

請將結果及其他注意事項，請透過系統提供的電子郵件聯繫。

備註1：依照第1009條第1項及第1091條規定，對於未成年學生之權利義務，除法律另有規定外，由其法定代理人行使之。父母之一方不能行使權利時，由他方行使之。前條所稱之他方，指父母和平行使。對於其未成年學生之權利義務，應由他方行使。如學生於接種前已成年，則學生可自行決定是否接種前之疫苗結果進行接種。

下一步

回上一步

4 在校接種意願及自評結果勾選

疫苗接種行政電子化系統

%年度%流感疫苗計畫名稱%

%校名%接種意願書

意願簽署截止時間: YYYY/MM/DD hh:mm

學生姓名: 王

性別: 女

預計接種日期: YYYY/MM/DD hh:mm

*預計接種日期可能因天災、事變等不可抗力之因素，或其所屬疫苗接種前行政作業，而有變更之必要。預計接種日期與實際接種日期若有變更，請儘速與學校聯繫，以便及時調整接種日期，以確保接種作業順利進行。若因接種意願書填寫，可與學校聯繫索取意願書，提供接種意願書，單位更新意願書。

<接種禁忌>

1. 已知對疫苗的成分有嚴重過敏者，不予接種。
2. 過去注射曾經發生嚴重不良反應者，不予接種。

<接種注意事項>

1. 發燒或正患有急性中重疾病者，宜待病情穩定後再接種。
2. 出生未滿6個月，因無使用效益及安全性等臨床資料，故不予接種。
3. 先前接種流感疫苗6週內曾發生Guillain-Barre症候群 (GBS) 者，宜請醫師評估。
4. 其他經醫師評估不適合接種者，不予接種。

我已閱讀接種通知，瞭解流感疫苗保護力、副作用及禁忌與注意事項，亦確認接種對象無接種通知所述接種禁忌。

關於接種疫苗GSA

接種意願

☒ 同意在校接種

☐ 不同意在校接種

• 接種前自我評估

是 否

1. 以前是否曾對流感疫苗或其他疫苗的任何成分有嚴重過敏反應，如全身紅疹、呼吸困難或過敏性休克等。
2. 以前接種流感疫苗是否曾發生嚴重不良反應，如格林-巴利症候群 (GBS) 等。
3. 以前是否曾被醫師評估不適合接種流感疫苗。

下一步

回上一步

5 家長簽名 (請簽正楷全名)

疫苗接種行政電子化系統

%年度%流感疫苗計畫名稱%

%校名%接種意願書

簽署人姓名

簽署人姓名

簽署人於此處簽名
請簽正楷全名

請將必在上方驗證碼內簽寫正楷全名

下一步

回上一步

6 簽署結果預覽及確認

疫苗接種行政電子化系統

%年度%流感疫苗計畫名稱%

%校名%接種意願書

簽署結果預覽

學生姓名: 王

性別: 女

預計接種日期: YYYY/MM/DD hh:mm

*預計接種日期可能因天災、事變等不可抗力之因素，或其所屬疫苗接種前行政作業，而有變更之必要。預計接種日期與實際接種日期若有變更，請儘速與學校聯繫，以便及時調整接種日期，以確保接種作業順利進行。若因接種意願書填寫，可與學校聯繫索取意願書，提供接種意願書，單位更新意願書。

簽署人身分: 父親

簽署人姓名: 王

電子信箱: .

修改簽署人資料

自我評估

以前是否曾對流感疫苗或其他疫苗的任何成分有嚴重過敏反應，如全身紅疹、呼吸困難或過敏性休克等。:

否

以前接種流感疫苗是否曾發生嚴重不良反應，如格林-巴利症候群 (GBS) 等。:

否

以前是否曾被醫師評估不適合接種流感疫苗。:

是

修改自我評估

接種意願

☒ 同意在校接種

修改接種意願

簽署人簽名

修改簽名

確認簽署結果

7 完成簽署

疫苗接種行政電子化系統

%年度%流感疫苗計畫名稱%

%校名%接種意願書

意願書填寫已完成，可離開此頁面

上次填寫日期: YYYY/MM/DD

*學生姓名%校名%年度%流感疫苗計畫名稱%意願書填寫%日期%完成後，如需要更改接種意願，請點選下方「修改意願書」修改。

修改意願書