

預防接種紀錄單影印本範例

預防接種時程及紀錄表 (續)

適種年齡	疫苗種類	種類	預約日期	接種日期	接種單位
出生滿12個月	麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗	第一劑	107.4.23		萬生婦產科診所
	水痘疫苗	一劑	107.4.23		萬生婦產科診所
出生滿12到15個月	1. 3價肺炎球菌疫苗	第三劑	107.6.23		良即婦產科診所
	A型肺炎疫苗	第一劑	107.6.23		良即婦產科診所
出生滿15個月	日本腦炎滅毒疫苗	第一劑	107.7.23		萬生婦產科診所
	白喉破傷風非細胞性百日咳、b型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗	第四劑	107.1.24		良即婦產科診所
出生滿18到21個月	A型肺炎疫苗	隔6個月第二劑	108.1.26		良即婦產科診所
	日本腦炎滅毒疫苗	隔12個月第二劑	108.9.22		良即婦產科診所
出生滿27個月	白喉破傷風非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗	一劑	3/11/10		吳宏誠 醫師 電話 015396
	麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗	第二劑	11/11		吳宏誠 醫師 電話 015396
國小一年級	卡介苗 (無接種紀錄者補種)	一劑			

\*表內疫苗係由衛生局撥發，如有疑問請撥打各縣市衛生局預防接種科電話查詢。  
 \*A型肺炎疫苗係由衛生局撥發，如有疑問請撥打各縣市衛生局預防接種科電話查詢。  
 \*本表係由衛生局撥發，如有疑問請撥打各縣市衛生局預防接種科電話查詢。

請橫印A4大小  
 開學後交給導師

預防接種時程及紀錄表

姓名：\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 公克  
 出生日期：民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
 聯絡住址：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_  
 戶籍地址：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_  
 母親姓名：\_\_\_\_\_  低出生體重兒

適種年齡	疫苗種類	種類	預約日期	接種日期	接種單位
出生24小時內儘速接種	B型肝炎免疫球蛋白	一劑	接種時間	年 月 日 時 分	萬生婦產科診所
	B型肝炎疫苗	第一劑	106.7.11	07時 05分	萬生婦產科診所
出生滿五個月	卡介苗	一劑	106.9.14	06時 14分	萬生婦產科診所
	B型肝炎疫苗	第二劑	106.7.12	08時 12分	萬生婦產科診所
出生滿1個月	1. 3價肺炎球菌疫苗	第一劑	106.7.20		良即婦產科診所
	白喉破傷風非細胞性百日咳、b型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗	第一劑	5/10/10	07時 20分	良即婦產科診所
出生滿2個月	1. 3價肺炎球菌疫苗	第二劑	106.10.04		良即婦產科診所
	白喉破傷風非細胞性百日咳、b型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗	第二劑	106.10.04		良即婦產科診所
出生滿4個月	白喉破傷風非細胞性百日咳、b型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺六合一疫苗	第三劑	107.1.27		良即婦產科診所
	白喉破傷風非細胞性百日咳、b型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺六合一疫苗	第三劑	107.4.27		良即婦產科診所
出生滿12個月	母親為B型肝炎原陽性的寶實應抽血表面抗原(HBsAg)及表面抗體(anti-HBs)，詳見第109頁。				

支持菸品健康福利捐 寶貴疫苗防護有資源