申請日期： 年 月 日(Date of Application: yyyy/mm/dd)

新北市政府衛生局預防接種紀錄文件申請書

**(Application for Vaccination)** 10504 修訂

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請人**  **資料** | **姓名**  **(Name)** |  | | | | **與兒童關係**  **(Relationship)** | | | | |  |
| **(Applicant Details)** | **身分證統一編號(或護照號碼)**  **(Citizen’s ID or Passport No.)** | | | | |  | | | | | |
| **出生日期**  **(DOB)** | | **年 月 日**  **(yyyy/mm/dd)** | | | | **電話**  **(Tel. No.)** | | |  | |
| **申請人簽章**  **(Applicant’s Signature)** | | **已確認本人所填寫及提供之資料正確無誤，如有偽照自負法律責任**  **(I certify that the information I filled and provided are all correct ,if not,I will bear any legal responsibilities should they incur)** | | | | | | | | |
| **接種兒童資料**  **(Child Details)** | **姓名**  **(Name)** |  | | | **出生日期**  **(DOB)** | | | | **年 月 日**  **(yyyy/mm/dd)** | | |
| **身分證統一編號(或護照號碼)**  **(Citizen’s ID or Passport No.)** | | | | |  | | | | | |
| **家長姓名**  **(Name of Parents)** | | |  | | | | **電話**  **(Tel. No.)** | | |  |
| **聯絡地址**  **(Contact Address)** | | |  | | | | | | | |
| **提供證件**  **(Documents provided)** | * **原始預防接種紀錄表(Original vaccination record.)** * **預防接種證明書(Certificate of vaccination.)** * **戶口名簿或出生證明 註 1 (Household registry or Birth certificate)** * **申請人身分證明 (Applicant identification)** * **委託書註 3 (Power of attorney)** * **COVID-19黃卡： 其他(Others) ： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |
| **申請類別**  **(Language)** | * **中文(Mandarin)/英文(English) 份數(Number of copies)** * **兒童健康手冊(Children’s Health Booklet) □ COVID-19黃卡** | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |

本案依分層負責授權承辦人員決行

核發人員: 覆核人員:

歸檔審核 護理長: 衛生所主任:

注意事項:

1. **尚未辦理出生登記者請提列出生證明或相關文件。**
2. **申請英文預防接種證明者，英文姓名需與護照相同。**
3. **個案或法定監護人未能親自申請者，可具委託書由代理人辦理；如個案未成年，則委託書由法定監護人填具。**
4. **申請預防接種需檢附之相關證件如下：**

①個案之身份證件(如戶口名簿正本或影本)。

②委託書(非本人或法定監護人親自申請時需檢具)。

③代理人之身份證明文件(如身分證、健保卡、駕照、護照等)。

④現存之預防接種證明文件。

1. **個案如為 12 歲以下且仍有疫苗尚未完成接種之學幼童，請補發「兒童健康手冊」，勿開立單張之「預防接種證明」，俾利幼童完成後續疫苗接種。**
2. **上述之身份證明文件應於驗畢後歸還，無需影印留存。**