

莫德納 (Spikevax) XBB.1.5 COVID-19 疫苗

滿 18 歲以上接種評估及意願書

衛生福利部疾病管制署 2023 年 9 月 18 日

已詳閱本疫苗接種須知，瞭解其保護力、副作用及禁忌與注意事項，並同意經醫師評估後接種莫德納 XBB.1.5 COVID-19 疫苗。

◆ 接種前自我評估

請勾選

請勾選

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。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 現在身體有無不適病徵 (如發燒 38°C、嘔吐、呼吸困難等)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 是否為免疫低下者，包括接受免疫抑制劑治療者。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 目前是否懷孕。(請參考接種須知之注意事項)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 體溫： °C		

被接種者姓名： 林小光 身分證 / 居留證 / 護照字號： A123123456

出生日期：(西元) 2005 年 03 月 26 日 聯絡電話： 0912345678

居住地址： 台南市 縣市 東 鄉鎮市區 德光街106號

立意願書人： 林小光 身分證 / 居留證 / 護照字號： A123123456

本人 關係人：被接種者之_____

全部都要填，不可塗改，不可鉛筆

符合資格(確診後三個月才可施打)且同意於校內施打莫德納XBB COVID-19 疫苗者，

請於3/8(五)早自修時 將填寫完整的同意書繳給班上健康股長，
健康股長按照座號整理後，對好名單，連紙袋繳交至健康中心，
以利在接種時間前造冊完成。謝謝!