

_____縣（市）「**113**年度流感疫苗接種計畫」防疫相關人員接種名冊

接種對象類別：衛生單位防疫人員 各消防單位實際擔任救護車緊急救護工作之人員 空中救護勤務人員
第一線海巡、岸巡人員 國際機場、港口入境安全檢查、證照查驗及第一線關務人員
法醫師

機構/機關名稱：_____

負責人：_____

地址：_____

單位總人數：_____ 擬接種人數：_____

聯絡人：_____

電話：_____

編號	姓名	出生年月日	身分證 統一編號	接種意願 (請勾選)		編號	姓名	出生年月日	身分證 統一編號	接種意願 (請勾選)	
				流感 疫苗	COVID -19疫苗 (JN.1)					流感 疫苗	COVID -19疫苗 (JN.1)

附註：1.填寫本表前請勾選所屬接種對象類別。
 2.具接種意願者填寫個人資料進行列冊。