

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(18歲以下未成年專用)

(Application for Vaccination)

1120223 修訂

父母親屬資料 (Parents Relatives Details)	姓名 (Name)		關係 (Connection)	
	身分證統一編號(或居留證號) (Citizen's ID or Residence card No.)			
	出生年月日(DOB)	年	月	日 (yyyy / mm / dd)
	電話 (Tel. No.)			
	監護人簽章 (Guardian Signature)			
	聯絡地址 (Contact Address)			
幼童資料 (Child Details)	姓名 (Name)			
	出生年月日(DOB)	年	月	日 (yyyy / mm / dd)
	統一證號(或新增 99 碼證號) (ID No. or 99 No.)			
提供證件 (Documents provided)	<input type="checkbox"/> 原始預防接種紀錄表 (Original vaccination record.) <input type="checkbox"/> 護照/外僑居留證 (Passport / Alien resident certificate (ARC)) <input type="checkbox"/> 戶口名簿或出生證明 註1 (Household registry or Birth certificate) <input type="checkbox"/> 申請人身分證明 (Applicant identification) <input type="checkbox"/> 委託書註3 (Power of attorney) <input type="checkbox"/> 其他 (Others) : _____			
申請類別 (Language)	<input type="checkbox"/> 中文 (Mandarin) / 英文 (English) 份數 (Number of copies) <input type="checkbox"/> COVID-19 疫苗接種黃卡 <input type="checkbox"/> 兒童手冊 補發/首發 <input type="checkbox"/> 疫苗接種紀錄補登 國家: <input type="checkbox"/> 新、舊證號合併 原卡號 : <input type="checkbox"/> 其他 : _____			

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 承辦人：

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。
5. 上述之身份證明文件應於驗畢後歸還，無需影印留存。