

附件 3

「預防接種時程及紀錄表」
(背貼雙面膠)

預防接種紀錄
Immunization Record

姓名 _____ 身分證統一編號 _____
Name _____ Personal I.D. No. _____

出生日期 _____ 性別 _____ 電話 _____
Birthdate _____ Sex _____ Tel. No. _____

聯絡地址 _____
Address _____

疫苗種類 Type of Vaccine	劑別 Dose	預約日期 Date next dose due	接種日期 Date given	接種單位 Immunization provider

備註：本接種紀錄請併各項預防接種紀錄妥善永久保存，以備日後學校、出國留學、工作、移民等預防接種紀錄查核之需。