

蘆洲 區 _____ 診所（非合約院所）新冠疫苗領取
切結書

領針/接種日期：_____年_____月_____日

依據衛生福利部疾病管制署新冠疫苗計畫書辦理，

一、醫療院所領取新冠疫苗時，冷運冷藏措施是否符合規範？

（冰寶、冰桶/保冰袋、凍球、溫度監視片等）

☐ 符合 ☐ 不符合

二、醫療院所院內是否具有冷運冷藏設備，可將疫苗保存於 2-8℃ 環境？

☐ 是

☐ 否，保存疫苗維持 2-8℃ 方式為：_____。

三、醫療院所是否具有新冠疫苗管理能力？

☐ 是，管理人員：_____ ☐ 否

四、具有可進行全身健康評估之西醫師資格者。

☐ 是，評估醫師：_____ ☐ 否

五、新冠疫苗與接種名冊之對象及數量須相符，為確保疫苗品質及數量管控，不可溢領或退回疫苗。

☐ 是，領取_____支；接種名冊人數：_____人

☐ 否

六、接種名冊對象皆符合公費醫事及非醫事相關身分認定，並檢附相關身分證明文件。

☐ 是，執業登記醫事人員_____人；非醫事人員_____人

七、注意事項

1. 為維持疫苗品質，領取之疫苗需當日接種並回報具接種者簽名之接種名冊給衛生所備查。
2. 疫苗若毀損則依疾病管制署流感疫苗計畫書中公費疫苗毀損賠償等級規範辦理(附件 1)。

衛生所人員簽章

醫療院所人員簽章