

未滿20歲填寫範例

莫德納 COVID-19 疫苗接種評估及意願書

☒ 已詳閱 COVID-19 疫苗接種須知，瞭解莫德納（Moderna）COVID-19 疫苗之保護效力、副作用及禁忌與注意事項，並同意經醫師評估後接種。

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。		✓
2. 現在身體有無不適病徵（如發燒 38°C、嘔吐、呼吸困難等）。		✓
3. 是否為免疫低下者，包括接受免疫抑制劑治療者。		✓
4. 過去 7 天內是否曾接種其他疫苗。		✓
5. 目前是否懷孕。		✓
6. 體溫：_____°C	體溫勿填，由現場工作人員測量後填寫	

詳閱疫苗接種須知後
依實際情形勾選

被接種者姓名：王小明 身分證 / 居留證 / 護照字號：Z123456789

出生日期：(西元) 2003 年 4 月 5 日 聯絡電話：09023456

居住地址：連江 縣市 南竿 鄉鎮市區 清水村 599 號

立意願書人：王媽媽 身分證 / 居留證 / 護照字號：Z234567890

☐ 本人 ☒ 關係人：被接種者之母親

填寫接種者個人資料

未滿20歲需家長同意，
此欄由家長親簽

虛線以下勿填

◆ 醫師評估

☐ 適合接種 ☐ 不適宜接種；原因：_____

評估日期：_____年 _____月 _____日

醫療院所十碼代碼：_____ 醫師簽章：_____