

文華高中
新冠肺炎疫苗第二劑
接種相關注意事項

重要注意事項

- ▶ 本校BNT第二劑接種時間預定為110年12月中旬後，詳細排程與協助接種單位及衛生局(所)確認後行公告。
- ▶ 依指揮中心公告12-17歲青少年BNT劑次間隔時間需**12週**，18歲以上者BNT劑次間隔時間為**4週**。
- ▶ 請提醒同學接種意願書，務必請**家長用原子筆親簽全名**，確實勾選意願，詳填所有欄位，**不能由導師代簽**。

服務股長注意事項

- ▶ 服務股長於**12/8 (三) 中午12:00前**按座號排序收齊放在信封內送至健康中心。
- ▶ 服務股長檢查同學是否完整填寫、勾選所有項目。**未繳交者於點名條上註記**。

住宿生專用

文華高中防疫專區



配戴口罩



配合公共場所
量體溫



勤洗手
一次至少30秒



保持室內通風



配合查驗制



有出入境紀錄請
主動告知



出現發燒、咳嗽症狀
立即就醫



網站選單

WEB MENU

- 最新消息
- 校園最新消息
- 校園防疫措施
- 健康中心小叮嚀
- 110學年度國中會考
- 文件下載
- COVID-19 疫情快訊
- 文華高中-校內工作人員
- COVID-19疫苗施打專區**

COVID-19疫苗施打專區

- 文華高中校園疫苗施打簡要行程公告0907版
- [住宿生專用]文華高中Covid-19疫苗學生接種評估單回傳表單**
- COVID-19校園疫苗施打相關資料
- 至衛生所及醫療院所接種專區
- [影片]BNT疫苗學生接種前、後須知
- 文華高中校園Covid-19疫苗施打流程圖

若住宿生無法於**12/8(三)**繳回，請家長至[學校網站>防疫專區]下載列印接種評估單，填寫完整親簽後於**12/8(三)前**拍照上傳至防疫專區-GOOGLE表單，同學務必於**12/13(一)12:00前**將紙本正本繳回健康中心。

接種評估暨意願書範例

同意校園接種

BioNTech (BNT162b2) COVID-19 疫苗 學生接種評估暨意願書

台中 縣(市) 學校名稱：臺中市立文華高級中等學校

我已詳閱 BioNTech (BNT162b2) COVID-19 疫苗學生接種須知，瞭解本疫苗需接種兩劑，亦瞭解疫苗之保護效力、副作用及禁忌與注意事項。

同意 不同意 我的子女接種 BioNTech (BNT162b2) COVID-19 疫苗。

◆ 接種方式 (擇一勾選) 於校園集中接種 至衛生所 / 合約醫療院所接種

學生姓名：王小明 (一年一班 1 號)

身分證 / 居留證 / 護照字號：F123456789

出生日期：(西元) 2005 年 1 月 1 日

家長簽名：王大明 身分證 / 居留證 / 護照字號：A123456789

◆ 接種前自我評估

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或任何嚴重不良反應。		V
2. 現在身體有無不適病徵 (如發燒 38°C、嘔吐、呼吸困難等)。		V
3. 是否為免疫低下者，包括接受免疫抑制劑治療者。		V
4. 過去 7 天內是否曾接種其他疫苗。		V
5. 目前是否懷孕。		V

院外醫療院所接種

BioNTech (BNT162b2) COVID-19 疫苗 學生接種評估暨意願書

台中 縣(市) 學校名稱：臺中市立文華高級中等學校

我已詳閱 BioNTech (BNT162b2) COVID-19 疫苗學生接種須知，瞭解本疫苗需接種兩劑，亦瞭解疫苗之保護效力、副作用及禁忌與注意事項。

同意 不同意 我的子女接種 BioNTech (BNT162b2) COVID-19 疫苗。

◆ 接種方式 (擇一勾選) 於校園集中接種 至衛生所 / 合約醫療院所接種

學生姓名：王小明 (一年一班 1 號)

身分證 / 居留證 / 護照字號：F123456789

出生日期：(西元) 2005 年 1 月 1 日

家長簽名：王大明 身分證 / 居留證 / 護照字號：A123456789

◆ 接種前自我評估

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或任何嚴重不良反應。		
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。		

拒絕接種

BioNTech (BNT162b2) COVID-19 疫苗 學生接種評估暨意願書

台中 縣(市) 學校名稱：臺中市立文華高級中等學校

我已詳閱 BioNTech (BNT162b2) COVID-19 疫苗學生接種須知，瞭解本疫苗需接種兩劑，亦瞭解疫苗之保護效力、副作用及禁忌與注意事項。

同意 不同意 我的子女接種 BioNTech (BNT162b2) COVID-19 疫苗。

◆ 接種方式 (擇一勾選) 於校園集中接種 至衛生所 / 合約醫療院所接種

學生姓名：王小明 (一年一班 1 號)

身分證 / 居留證 / 護照字號：F123456789

出生日期：(西元) 2005 年 1 月 1 日

家長簽名：王大明 身分證 / 居留證 / 護照字號：A123456789

◆ 接種前自我評估

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或任何嚴重不良反應。		
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。		

疫苗假請假-班級集體辦理作業

疫苗假以3天為原則（含接種當日）
必要時可延長（超過三日者請檢具相關就醫證明）

STEP 1

由服務股長收齊個人假卡，並交由導師簽名畢後於**12/24(五) 10:10**前交至健康中心班級櫃。

STEP 2

無法配合班級集體辦理請假手續者，請自行完成請假流程。

請假程序依學校規範務必於**一週內**完成！



請家長及同學仔細考慮



1. 若有疑慮，可於施打日前至健康中心修改意願
2. 若欲外院接種者，健康中心將發[補種通知單]
3. 接種當日需健保卡，請同學提早準備妥當