# 高雄市苓雅區衛生所　預防接種注射紀錄相關文件申請書

| | | | |
|---|---|---|---|
| 文件類別 | ☐ 英文版證明書_____份：第 1 張 90 元（第 2 張開始，每張加 20 元）<br>英文姓名：_____<br>(請和護照同名)<br>☐ 中文版證明書_____份：第 1 張 50 元（第 2 張開始，每張加 20 元）<br>☐ 兒童健康手冊-補發<br>☐ 新冠疫苗-補黃卡 | 身分證明及佐證資料 | ☐ 個案身分證明(必備)<br>☐ 申請人身份證明(必備)<br>☐ 戶口名簿或出生證明<br>☐ 原始預防接種紀錄表<br>☐ 其他_____ |
| 申請原因 | ☐ 入學普卡　☐ 國外工作需要　☐ 遺失<br>☐ 留學　☐ 國內工作需要　☐ 其他，請敘明：_____<br>☐ 移民　☐ 醫療需要　_____ | | |

| 個案資料 | 姓名 | 國民身分證統一編號<br>(或護照號碼/居留證號) | 性別 | 出生日期 |
|---|---|---|---|---|
| | | | ☐男<br>☐女 | _____年_____月_____日 |
| | 聯絡電話 | 通訊地址 | | |
| | | | | |

| 申請人 | 姓名 | 國民身分證統一編號<br>(或護照號碼/居留證號) | 性別 | 出生日期 |
|---|---|---|---|---|
| | | | ☐男<br>☐女 | _____年_____月_____日 |
| | 與個案關係 | 聯絡電話 | 通訊地址 | |
| | | | | |

提醒您，自申請日起，請務必持新/補發之預防接種紀錄文件進行預防注射，若他日持舊有預防接種紀錄文件進行預防注射，將有重複接種疫苗之風險，其責任由申請人負責

申請人簽章：_____

**虛線以下資料，由受理機關填寫**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 受理機關 | 高雄市苓雅區衛生所 | | |
| 核發文件 | ☐ 英文版證明書_____份<br>☐ 中文版證明書_____份<br>☐ 兒童健康手冊<br>☐ 新冠疫苗黃卡 | 存檔文件 | ☐ 原始預防接種紀錄影本<br>☐ 預防接種證明書影本<br>☐ 本次核發文件<br>☐ 其他：_____ |

**承辦人：**　　**組長：**　　**所長：**

注意事項：

1.申請英文證明者，英文姓名需與護照相同。 2.個案本人或法定代理人未能親自申請時，可具委由代理人辦理。

3.個案如為 12 歲以下且仍有疫苗尚未完成接之學幼童，請補發「兒童健康手冊」，勿開立單張之 「預防接種證明」俾利個案完成後續疫苗接種。