

公費疫苗接種意願聲明書

本人_____（法定代理人）經衛生所人員說明後，已瞭解我國嬰幼兒疫苗接種係為社區公共衛生及幼兒健康保護之國家政策，攸關幼童健康權益與福祉，因下列原因(請勾選)，拒絕 暫緩_____小朋友接種政府提供之疫苗。

一、拒絕/暫緩接種疫苗原因：

不需接種，原因：_____

宗教信仰

不信任疫苗接種

健康因素，請簡單說明：_____

其他，請簡單說明：_____

二、如為暫緩接種，預計暫緩至：_____

此致

高雄市_____區衛生所(幼童戶籍地衛生所名稱)

立書人簽章：_____ 身分證字號：_____

幼童姓名：_____ 身分證字號：_____

立書人與幼童關係：父親 母親 其他(_____)

聯絡電話：_____

地址：_____

中華民國_____年_____月_____日

本聲明書主要作為家長與衛生單位溝承接種意願之紀錄文件，並非法律文件，亦不影響主管機關依相關法令保護兒童健康與公共衛生所提供必要之衛教或疫苗接種協助，相關催注措施皆以兒童最佳利益為優先考量

填寫完畢後請郵寄或親送至左營區衛生所(高雄市左營區進學路4號)