

高雄市左營區衛生所預防接種資料申請書

申請日期	年 月 日
補發者資料	姓名： _____ 出生日期： _____ 年 月 日
	身分證字號： _____
	居住地：高雄市 _____ 區 _____ 路街 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____
申請者資料	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 姓名： _____ 關係： _____ (請檢附相關資料)
電話	_____

申請事項及檢附文件【請自填】

<p><input type="checkbox"/> 接種紀錄補登</p> <p><input type="checkbox"/> 補登者身分證正反面或戶口名簿影本 1 份</p> <p><input type="checkbox"/> 補登者健保卡影本 1 份</p> <p><input type="checkbox"/> 原始注射(中文/英文)資料影本 1 份</p> <p><input type="checkbox"/> 代理人申請附身分證正反面影本 1 份</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> 補發兒童健康手冊</p> <p><input type="checkbox"/> 補發者身分證正反面或戶口名簿影本 1 份</p> <p><input type="checkbox"/> 補發者健保卡影本 1 份</p> <p><input type="checkbox"/> 家長代理申請附身分證正反面影本 1 份</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> COVID-19 疫苗黃卡補發</p> <p><input type="checkbox"/> 補發者身分證正反面影本 1 份</p> <p><input type="checkbox"/> 補發者健保卡影本 1 份</p> <p><input type="checkbox"/> 代理人申請附身分證正反面影本 1 份</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> 補發 HPV 資料</p> <p><input type="checkbox"/> 補發者身分證正反面或戶口名簿影本 1 份</p> <p><input type="checkbox"/> 補發者健保卡影本 1 份</p> <p><input type="checkbox"/> 學生證影本 1 份</p> <p><input type="checkbox"/> 家長代理申請附身分證正反面影本 1 份</p>	<p>預防接種證明書 <input type="checkbox"/> 中文版 <input type="checkbox"/> 英文版</p> <p><input type="checkbox"/> 補發者身分證正反面或戶口名簿影本 1 份</p> <p><input type="checkbox"/> 補發者健保卡影本 1 份</p> <p><input type="checkbox"/> 補發者護照影本 1 份 (限申請英文版附)</p> <p><input type="checkbox"/> 原始注射(中文/英文)資料影本 1 份，無提供者依現有資料列印</p> <p><input type="checkbox"/> 代理人申請附身分證正反面影本 1 份</p> <p>申請英文版勾選用途：</p> <p><input type="checkbox"/> 國內/國外工作需要 <input type="checkbox"/> 醫療需求</p> <p><input type="checkbox"/> 留學 <input type="checkbox"/> 其他： _____</p> <p>★申請英文版如需使用與護照不同之英文姓名請填寫：</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">費用：● 中文版 50 元/份</p> <p>份數：_____ 份 ● 英文版 90 元/份</p> <p>(未填者以 1 份計) ● 每加 1 份 20 元</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> COVID-19 疫苗</p> <p>黃卡補發 + 中文版預防接種證明書</p> <p><input type="checkbox"/> 補發者身分證正反面影本 1 份</p> <p><input type="checkbox"/> 補發者健保卡影本 1 份</p> <p><input type="checkbox"/> 代理人申請附身分證正反面影本 1 份</p> <p style="text-align: right;">費用：● 中文版 50 元/份</p> <p>份數：_____ 份 ● 每加 1 份 20 元</p> <p>(未填者以 1 份計)</p>
--	--

收件人：