

收件日期： 年 月 日

申請原因 (可複選)	<input type="checkbox"/> 遺失毀損	申請項目	兒童健康手冊	提供 證 件	<input type="checkbox"/> 原始預防接種紀錄
	<input type="checkbox"/> 第1次領用手冊		<input type="checkbox"/> 新發 <input type="checkbox"/> 補發		<input type="checkbox"/> 預防接種證明書
	<input type="checkbox"/> 入學用		預防接種證明書		<input type="checkbox"/> 戶口名簿
	<input type="checkbox"/> 預防接種用			<input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 中文	
	<input type="checkbox"/> 出國用				<input type="checkbox"/> 委託書
	<input type="checkbox"/> 其他，				<input type="checkbox"/> 其他，
個案資料	姓 名	身 分 證 字 號		出 生 日 期	
	王 小 明	A123456789		98 年 1 月 1 日	
	英 文 姓 名	護 照 號 碼		性 別	
				<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
申請人	姓 名	與個案關係	身 分 證 字 號 (或護照號碼)	出 生 日 期	
	王 大 明	父 子		68 年 1 月 1 日	
	聯 絡 電 話	26360000地址			
		縣(市) 市(區、鄉、鎮) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓			

申請補發手冊者需填寫以下同意書

今申請補發上列幼童之兒童健康手冊，同意日後如經尋獲舊有兒童健康手冊，應繳回原開立衛生所或予以註銷，以免接種異常事件之發生，危害幼童健康。

備註：六歲以內幼童，資料來源係由全國性預防接種資訊管理系統(NIIS)轉登錄，囿於近一個月之接種資料可能因匯入時差而未臻完整。 申請人簽名：王大明

虛線以內料由受理機關填寫

核發文件	<input type="checkbox"/> 預防接種證明書	存檔文件	<input type="checkbox"/> 原始預防接種紀錄影本
	<input type="checkbox"/> 英文預防接種證明書		<input type="checkbox"/> 預防接種證明書影本
	<input type="checkbox"/> 預防接種紀錄卡單張		<input type="checkbox"/> 本次核發文件影本
	<input type="checkbox"/> 兒童健康手冊		<input type="checkbox"/> 其他，

核發人員

單位主管：

注意事項：

1. 申請英文證明者，英文姓名需與護照相同。
2. 個案未能親自申請者，可具委託書由代理人辦理；如個案未成年，則委託書由法定監護人填具。
3. 申請預防接種需檢附之相關證件如下：個案之身分證件、委託書、代理人之身分證件，現存之預防接種證明文件。
4. 取件方式至申請衛生所或採郵寄者，請自行附上掛號回郵信封並填妥寄件地址。