**預防接種注射卡補發申請單**

**嬰幼兒自出生後各項疫苗接種的日期及接種單位等資料，應登記在兒童健康手冊 的「預防接種時程及紀錄表」上，妥善永久保存，以提供後續醫護人員接種之參考。幼兒園及國小新生入學時，必須繳交該紀錄影本，經校方及衛生單位檢查，若有未完成接種的疫苗，則安排進行補接種。另外出國就學、工作或移民等，各國亦多要求檢查該接種證明。**

**幼兒接種紀錄丟了，可向原接種單位申請補發，如在不同地點接種 ，可先向現戶戶籍所在地衛生所洽詢，如接種資料均經衛生所登入電腦 （通常在衛生所或衛生單位合約的醫院診所接種，相關資料會轉介回戶籍地衛生所），則可由衛生所統一補發。**

**接種紀錄遺失怎麼辦？衛生所可以幫你忙！請儘速檢視你家寶貝的「預防接種時程及紀錄表」是否存在？如需補發，請儘快申請。**

**(範例) 名間鄉衛生所幼兒預注證明申請作業**

收件日期：105年10月01日

**預防接種紀錄文件申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  請原因 | □ 辦理定居  ■ 請領（或遺失補發）預防接種紀錄表  □ 出國留學、移民、工作或 | | | | | | 提  供  證  件 | □ 原始預防接種紀錄   * 預防接種證明書 * 戶口名簿 * 身份證明 * 委託書 * 其他， | |
| 個  案資料 | 姓 名 | | | 國民身份證統一編號 | | | | 性 別 | 出 生 日 期 |
| **王 小 明** | | | A123456789 | | | | ■ 男   * 女 | **98** 年 **01** 月 **01** 日 |
| 英 文 姓 名 | | | 護 照 號 碼 | | | |
|  | | |  | | | |
| 申請人 | 姓 名 | | | 國民身份證統一編號  （或護照號碼） | | | | 性 別 | 出 生 日 期 |
| **王 大 明** | | | A112345678 | | | | ■ 男   * 女 | **68** 年 **01**月 **01** 日 |
| 與個案關係 | | 聯絡電話 | | 地 址 | | | | |
| **父 子** | | **26360000** | | **八里區中山路一段342號** | | | | |
| 申請人簽章 **王大明** | | | | | | | | |
| **虛線以內資料由受理機關填寫** | | | | | | | | | |
| **受理**  **機關** | |  | | | | | | | |
| **核**  **發**  **文**  **件** | | * 預防接種證明書 * 英文預防接種證明書 * 預防接種紀錄卡單張 * 兒童健康手冊 | | | | 存檔文件 | □ 原始預防接紀錄影本   * 預防接種證明書影本 * 本次核發文件影本 * 其他， | | |

承辦人： 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：個案之身份證件、委託書、代理人之身份證件，現存之預防接種證明文件。

3.取件方式至集集鎮衛生所或採郵寄者，請自行附上掛號回郵信封並填妥寄件地址。

**收件日期： 年 月 日**

**名間鄉衛生所預防接種紀錄文件申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  請原因 | □ 辦理定居  □ 請領（或遺失補發）預防接種紀錄表  □ 出國留學、移民、工作或 | | | | | | 提  供  證  件 | □ 原始預防接種紀錄   * 預防接種證明書 * 戶口名簿 * 身份證明 * 委託書 * 其他， | |
| 個  案資料 | 姓 名 | | | 國民身份證統一編號 | | | | 性 別 | 出 生 日 期 |
|  | | |  | | | | □ 男   * 女 | 年 月 日 |
| 英 文 姓 名 | | | 護 照 號 碼 | | | |
|  | | |  | | | |
| 申請人 | 姓 名 | | | 國民身份證統一編號  （或護照號碼） | | | | 性 別 | 出 生 日 期 |
|  | | |  | | | | * 男 * 女 | 年 月 日 |
| 與個案關係 | | 聯絡電話 | | 地 址 | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
| 申請人簽章 | | | | | | | | |
| **虛線以內資料由受理機關填寫** | | | | | | | | | |
| **受理**  **機關** | |  | | | | | | | |
| **核**  **發**  **文**  **件** | | * 預防接種證明書 * 英文預防接種證明書 * 預防接種紀錄卡單張 * 兒童健康手冊 | | | | 存檔文件 | □ 原始預防接紀錄影本   * 預防接種證明書影本 * 本次核發文件影本 * 其他， | | |

承辦人： 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：個案之身份證件、委託書、代理人之身份證件，現存之預防接種證明文件。

3.取件方式至集集鎮衛生所或採郵寄者，請自行附上掛號回郵信封並填妥寄件地址。