

疫苗接種行政電子化系統(NIAS)

流感疫苗 操作步驟 請見下方圖片說明

- ### 1 掃描QR code



疫苗接種行政電子化系統
%年度%流感疫苗計畫名稱%
版本日期: 2025/04/16
新北市華美國際美國學校New Taipei City Asia American International Academy接種意願書

簽署前注意
一、若簽署當下學生年滿18歲已成年，建議家長與學生充分溝通討論後，再由學生本人完成簽署意願書。
二、若簽署當下學生尚未未成年，仍需有法定代理人同意。惟接種活動當天學生已成年，可由學生自行決定接種意願。
- ### 2 輸入學生身分證字號、生日

可點選右上角圓形圖示切換成英文版
學生身分證字號/居留證號：
請輸入
學生日：
請選擇 月 請選擇 日
 我已閱讀並同意「疫苗接種行政電子化系統」注意事項及個資保護說明
 我已閱讀「流感疫苗接種須知」
Verify you are human CLOUDFLARE Privacy + Terms
開始填寫
請勾選兩項 我已閱讀並同意，勾選後會進入下面資料畫面，請將畫面滑動至最下面，才會自動進入下一頁，待驗證出現綠勾後，按下開始填寫
- ### 3 填寫簽署人基本資訊

簽署人身分：
父親
簽署人姓名：
王
電子信箱：(非必填)
備註1：依民法第1089條第1項及第1091條規定，對於未成年學生之權利義務，除法律另有規定外，由父母共同行使或負擔之。父母之一方不能行使權力時，由他方行使之。未成年無父母，或父母均不能行使、負擔對於其未成年學生之權力、義務時，應置監護人。由監護人同意。
備註2：如學生於接種當天已成年，則學生將可自行決定是否按照之前的簽署結果進行接種
下一步
回上一步

4 在校接種意願及自評結果勾選

<接種禁忌>

- 已知對疫苗的成分有過敏者，不予接種。
- 過去注射曾經發生嚴重不良反應者，不予接種。

<接種注意事項>

- 發燒或正患有急性中重疾病者，宜待病情穩定後再接種。
- 出生未滿6個月，因無使用效益及安全性等臨床資料，故不予接種。
- 先前接種本疫苗6週內曾發生Guillain-Barré症候群（GBS）者，宜請醫師評估。
- 其他經醫師評估不適合接種者，不予接種。

我已經閱讀接種須知，瞭解流感疫苗保護力、副作用及禁忌與注意事項，亦確認接種對象無接種須知所述接種禁忌。

關於流感疫苗Q&A

接種意願

同意在校接種 

不同意在校接種

• 接種前自我評估 是 否

- 已知對疫苗成分有過敏。
- 過去注射流感疫苗曾經發生嚴重不良反應。
- 正患有急性中重疾病。
- 過去是否曾經醫師評估不適合接種。

**5 家長簽名
(請簽正楷全名)**

疫苗接種行政電子化系統

%年度%流感疫苗計畫名稱%

%校名%接種意願書

簽署人簽名 

簽署人於此處簽名
請簽正楷全名

請務必在上方框框範圍內簽寫正楷全名。

下一步 

回上一步

6 簽署結果預覽及確認

疫苗接種行政電子化系統

%年度%流感疫苗計畫名稱%

%校名%接種意願書

簽署結果預覽

學生姓名：
王

性別：
女

預計接種日期：
114/MM/DD HH:MM

*預計接種日期可能因天災、季變等不可抗力之緣故，或其他為配合接種和開行行政作業，而有變更之必要。倘預計接種日期因前述情事而變更，接種意願調查單位將另行通知更新之接種日期，以確保接種作業順利進行。若您後續改變接種意願，可重新簽署紙本意願書，提供接種意願調查單位更新接種意願。

簽署人身份：
父親

簽署人姓名：
王

電子郵件：

 修改簽署人資料

自我評估

已知對疫苗成分有過敏：
否

過去注射流感疫苗曾經發生嚴重不良反應：
否

正患有急性中重疾病：
否

過去是否曾經醫師評估不適合接種：
否

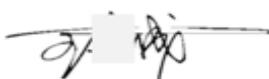
 修改自我評估

接種意願

同意在校接種

 修改接種意願

簽署人簽名



 修改簽名

確認簽署結果

7 完成簽署

疫苗接種行政電子化系統

%年度%流感疫苗計畫名稱%

%校名%接種意願書



意願書填寫已完成，可離開此頁面

上次填寫日期：YYYY/MM/DD

%學生姓名%學生%年度%接種意願書為%意願書%流感疫苗。如需要更改接種意願，請點選下方「修改意願書」修改。

修改意願書