

# 「110 年度流感疫苗及肺炎鏈球菌多醣體疫苗接種計畫」

## 宜蘭縣政府 衛生局合約醫療院所申請表

醫療院所名稱： \_\_\_\_\_ 十碼代碼： \_\_\_\_\_

醫療院所負責人： \_\_\_\_\_

醫院等級別： 醫學中心 區域醫院 地區醫院 基層診所 衛生所

地址： \_\_\_\_\_ 鄉（鎮市區）

聯絡人： \_\_\_\_\_

聯絡人電話： \_\_\_\_\_

聯絡人 E-mail: \_\_\_\_\_

聯絡人身分證字號：第一碼 （英文）及後六碼：（已具 IVIS 帳號者免填）

是否為 110 年度幼兒常規預防接種合約院所：是 否

申請合約資格類別：幼兒及成人 成人

申請施打疫苗種類：流感疫苗 肺炎鏈球菌多醣體疫苗 兩種都申請

一、專科醫師證書（請檢附影本 1 份）：

內科 家醫科 兒科 其他 \_\_\_\_\_

二、冷藏設備及疫苗管理能力（110 年幼兒常規預防接種合約院所無須提供 1-4 文件）

1. 冷藏/監測設備符合規定：是 否；

2. 各層架溫度分布紀錄：有 無；

3. 冷藏設備啟用前連續 2 週之溫度控制範圍於 2-8°C 間記錄：有 無；

4. 高低溫度計準確性量測：有 無；

5. 具管理能力人員數：\_\_\_\_\_人；訓練/認證證明：有 無

三、連線網際網路設備及功能：有 無

四、接種流程圖（請以 A4 規格檢附）

有（且需確認疫苗能確實接種於本計畫實施對象身上） 無

{倘 109 年原為本縣流感疫苗合約院所本項可免重複繳交}

五、接種場所空間配置（以 A4 規格檢附）：有 無

{倘 109 年原為本縣流感疫苗合約院所，接種場所不變，本項可免重複繳交}

六、接種人力編制（含醫師、護士、社服人員及臨時可機動調派人力）

七、每日最高接種人數：\_\_\_\_\_人

八、避免擁擠施打規劃之行政措施：

1. 開放預約：網路 電話 傳真 現場

2. 發放號碼牌

3. 規劃及公告接種流程

4. 開闢空間設置臨時接種地點

5. 其他

九、認養社區接種站願意？

- 否  
 是(請提供接種地點及接種時間)

十、醫師流感疫苗教育訓練進修證明(請檢附證明文件)：

- 有 無

十一、公費及自費疫苗收費細目與金額

1. 公費疫苗：醫療費用收費金額(必填欄位)

對象	掛號費	其他接種相關醫療費用
6個月-國小入學前幼兒		
65歲以上老人		
50-64歲成人		
重大傷病患者及慢性病人		
孕婦及6個月內嬰兒之父母		

2. 自費疫苗：所有費用(掛號費等接種相關費用)每劑金額

- 無供應  
有供應；(1) 0.5mL劑型三價疫苗合計：\_\_\_\_\_元。  
(2) 0.5mL劑型四價疫苗合計：\_\_\_\_\_元。

申請人已審閱「110年度流感疫苗及肺炎鏈球菌多醣體疫苗接種計畫」並充分瞭解計畫規定，並願遵照疾病管制署及衛生局相關規定辦理接種服務。

個人資料蒐集、處理、利用同意聲明：申請人同意提供本表所列及提供之個人資料，做為辦理流感疫苗及肺炎鏈球菌多醣體接種相關業務使用。

此致 \_\_\_\_\_ 宜蘭縣政府 \_\_\_\_\_ 衛生局

申請人簽名(章) \_\_\_\_\_

審核結果：

- 同意為**幼兒及成人**流感疫苗合約院所資格  
 同意為**成人**流感疫苗合約院所資格  
 同意為肺炎鏈球菌多醣體疫苗合約院所資格  
 待審核；建議修正意見及補提報資料：\_\_\_\_\_  
 不同意；原因：\_\_\_\_\_

審核人：

審核日期：

單位主管：