

115 年宜蘭縣「流感疫苗接種計畫」及「成人肺炎鏈球菌疫苗接種計畫」合約醫療院所 【自我確認表】

※各位合約院所負責人您好~請於交件前依下表逐一核對檢附之文件（請交影本）是否正確及完整，謝謝！

項次	檢核項目		已確認完整
1	合約院所申請表	各項欄位均已填寫完整	<input type="checkbox"/> 是
		公費及自費疫苗收費細目與金額已填寫完整	<input type="checkbox"/> 是
		申請人簽名處~由院所負責人完成簽名或蓋章	<input type="checkbox"/> 是
2	附件	醫師專科證明【請確認是否在效期內】	<input type="checkbox"/> 是
3		醫師流感研習證明【6年內有效(110年起)】	<input type="checkbox"/> 是
4		疫苗管理人員~冷運冷藏研習證明【3年內有效(113年起)】	<input type="checkbox"/> 是
5		冷藏設備基本卡 P.S 需雙門冰箱(冷藏及冷凍獨立)或冷藏櫃	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不需繳交(114年原為流感疫苗合約院所且冷藏設備未改變)
		6	冰箱溫度紀錄表 P.S 至少繳交連續2週溫度維持2-8度C之溫度紀錄表
7		分層溫度紀錄表 P.S 正本請留單位備查	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不需繳交(因本院為115年幼兒常規預注合約院所)
8		接種流程圖	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不需繳交(因114年為流感疫苗合約院所)
9		接種場所空間配置圖	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不需繳交(因114年為流感疫苗合約院所且接種場所未改變)
10		連線網際網路設備及功能(需安裝 Google Chrome 瀏覽器)	<input type="checkbox"/> 是

負責人簽名：_____ 衛生所審核人：_____