

臺南市隆田國小 111 年度 BNT 疫苗施打家長同意書一填寫說明

※請家長於 **5/24(二)前** 繳交 **BNT 疫苗施打家長同意書** 給貴子弟導師彙整，校方健康中心擬彙整校內施打名冊並於 **5/25 前** 上傳教育局端指定平台。

※本次 BNT 疫苗施打劑量分為 1. **兒童劑型 0.2ML** 2. **成人劑型 0.3ML** (請詳下圖說明)。

※請先就貴子弟符合施打資格回答第一題 (**基礎劑第一劑(從未施打疫苗者勾選)**)，校內健康中心護理師在篩選可在校內統一施打疫苗資格。若有問題請打健康中心電話 06-5791047 分機 825 洽詢。

Pfizer-BioNTech COVID-19 疫苗 青少年、成人及兒童劑型比較

對象	劑型	可接種	劑量
滿12歲以上	成人劑型	基礎劑第1、2劑 基礎加強劑 追加劑	劑量為 0.3mL 疫苗含量為 30mcg
滿5歲至11歲	兒童劑型	基礎劑第1、2劑	劑量為 0.2mL 疫苗含量為 10mcg



2022.05.18

※BNT 調查施打說明:

1. 本次 BNT 疫苗施打調查表不發給:
 - (1)5/19 已施打默德納疫苗者。
 - (2)新冠肺炎確診者。
 - (3)12 歲以上已經施打第一劑疫苗者(另案調查)。
2. 第一劑及第二劑間 **要間隔 12 周(三個月)以上**。
3. 若曾確診新冠肺炎,痊癒後也要 **間隔 12 周(三個月)** 才能施打疫苗。

5-17歲BNT疫苗接種 意願調查

校園施打預定期程 **5/27-6/14**

預計接種對象

- 12-17歲** 基礎劑第一、二劑及追加劑第一劑。
- 5-11歲** 基礎劑第一劑。

接種意願調查期程

- 國中12歲以上** 5/17發文各校, 5/23完成統計。
- 幼兒園5足歲 國小6-12歲** 5/18發文各校(園), 5/25完成統計。

未選擇校園施打者, 仍可由家長帶學生至衛生局指定之合約醫療院所辦理接種作業。

臺南市政府教育局 關心您 111.05.18

學童 COVID-19 疫苗施打後 注意事項

安心接種 放輕鬆

現場

- ✓ 接種後休息15-30分鐘, 如有不適立即向醫護人員反應。
- ✓ 按住注射部位, 勿搓揉。

返家後

- ✓ 可請3日疫苗假(含當日)。
- ✓ 多喝水、多休息、均衡飲食, 兩周內避免劇烈活動。
- ✓ 持續注意身體保健與防疫措施。
- ✓ 妥善保存疫苗接種紀錄卡。
- ✓ 如有不良反應立即就醫並告知曾施打疫苗。

須特別留意

是否持續發燒超過48小時或其它不適症狀(如嚴重過敏反應如呼吸困難、暈厥、眩暈、心跳加速、全身紅疹等)。

臺南市政府教育局 關心您

Pfizer-BioNTech COVID-19 疫苗

5 至 17 歲接種評估暨意願書

縣(市) _____ 學校名稱： _____

1. 我已詳閱 Pfizer-BioNTech COVID-19 學生接種須知，瞭解疫苗之保護效力、副作用及禁忌與注意事項。

<input type="checkbox"/> 同意我的子女將接種 Pfizer-BioNTech COVID-19 疫苗	<input type="checkbox"/> 基礎劑第一劑
	<input type="checkbox"/> 基礎劑第二劑
	<input type="checkbox"/> 追加劑(滿 12 歲以上)
<input type="checkbox"/> 不同意	

2. 接種方式(擇一勾選)

<input type="checkbox"/> 於校園集中接種
<input type="checkbox"/> 至衛生所/合約醫療院所接種

3. 接種資訊

學生姓名： _____ (_____ 年 _____ 班 _____ 號)

身分證/居留證/護照字號： _____

出生日期：(西元) _____ 年 _____ 月 _____ 日 聯絡電話： _____

家長簽名： _____ 身分證/居留證/護照字號： _____

◆ 接種前自我評估

評估內容	評估結果	
	是	否
1. 過去注射疫苗或藥物是否有嚴重過敏反應史或任何嚴重不良反應。		
2. 現在身體有無不適病徵(如發燒 38°C、嘔吐、呼吸困難等)。		
3. 是否為免疫低下者，包括接受免疫抑制劑治療者。		
4. 目前是否懷孕。		

◆ 體溫： _____ °C

適合接種 不適宜接種；原因 _____

評估日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

醫療院所十碼代碼： _____ 醫師簽章： _____