

收件日期：民國____年____月____日
(Date of Application: yy/mm/dd)

(1141016 版)

新莊區預防接種紀錄文件申請書

申請原因	☐ 首次請領 ☐ 遺失補發 ☐ 返國補登資料 ☐ 出國留學、移民、工作 ☐ 新舊證號合併	收費章	提供文件	☐ 原始預防接種紀錄(國小預注證明) (Original vaccination record.) ☐ 預防接種證明書(Certificate of vaccination.) ☐ 戶口名簿(Household registry or Birth certificate) ☐ 申請人身份證件或居留證(ID or ARC card) ☐ 委託書(Power of attorney) ☐ 其他_____	
接種者資料	姓 名(Name)	國民身份證統一編號 (Citizen' s ID.)		性別 (Gender)	出 生 日 期 (D.O.B)
				☐ 男 M ☐ 女 F	民國____年____月____日 (yy/mm/dd)
	英文姓名 (English Name)	居留證(R.O.C Resident Cerificate)			
		統一證號 (New UI NO.)	舊式統一證號 (Original UI NO.)		
申請人資料	姓 名(Name of Applicant)	國民身份證統一編號 (Citizen' s ID.)		性別 (Gender)	出 生 日 期 (D.O.B)
				☐ 男 M ☐ 女 F	民國____年____月____日 (yy/mm/dd)
	與個案關係 (Relation to Applicant)	聯絡電話(Tel. No.)	★Line ID / Email (長住國外者必填)		
			地址(Contact Address)		
申請人簽章 Signature of Applicant					工作人員/承辦人簽章
核發文件	☐ 中文預防接種證明書(Mandarin), ____份 ☐ 英文預防接種證明書(English), ____份 ☐ 兒童健康手冊(Children' s Health Booklet) ☐ 現場領件(限中、英文接種證明), 內容不異動, 確認簽名:_____ ☐ 郵寄文件(普通掛號信件郵資需自付)				備註欄
	遺失補發兒童健康手冊者, 請勿再持舊本施打預防針, 避免造成資料錯誤。若有異常接種請自負法律責任。 確認者請簽名: _____				

收執聯

申請日期：

申請人：

被申請人(幼兒)：

◎領取時請攜帶【收執聯】、【申請人身份證件】。
※非申請人領取時, 請備領取人身份證件及委託書。

☐ 中文證明書掛號費 50 元+1 份 100 元, ____份。
(第二份起, 每份 10 元)

☐ 英文證明書掛號費 50 元+1 份 200 元, ____份。
(第二份起, 每份 20 元)

☐ 兒童健康手冊掛號費 50 元+1 本 50 元。

領取時間如下: TEL : (02)2996-7123

星 期	一	二	三	四	五
上午 08:30-11:30	☑	V	☑	☑	V
下午 13:30-16:00	V	V	☑	V	V
※注意☑為小兒預防針門診, 可以施打疫苗					

注意事項：

- 個案或法定監護人未能親自申請者, 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。
- 補登、補發或首發兒童健康手冊需做全國系統登入及疫苗種類確認, 故需 2 個工作天後取件。
- 申請後三個月內未領取則銷毀申請資料。