附件 3

「預防接種時程及紀錄表」

（背貼雙面膠）

預 防 接 種 紀 錄
Immunization Record

姓名 身分證統一編號
Name_____Personal I.D. No._____

出生日期 性別 電話
Birthdate _____ Sex_____ Tel. No._____

聯絡地址
Address_____

疫苗種類 Type of Vaccine	劑 別 Dose	預約日期 Date next dose due	接種日期 Date given	接種單位 Immunization provider

備註：本接種紀錄請併各項預防接種紀錄妥善永久保存，以備日後學校、出國留學、工作、移民等預防接種紀錄查核之需。