**臺北市自行補助本市未符合衛生福利部公費對象之**

**公私立高級中等以下學校教職員工流感疫苗接種通知單**

通知單編號：北市教體字第1076040268號

您好！

經本局調查，您已同意接種流感疫苗，因故未於校園接種，可自107年10月15日起至107年11月30日前，持**本通知單**、**健保卡**及**身分證**，至本市聯合醫院附設院外門診部接種(免付掛號費、診察費及疫苗費用)。

接種地點及連絡電話如第2頁。

敬祝 健康快樂

***\*本通知單請妥為保管，憑單接種，遺失恕不補發。***

臺北市政府教育局 敬上

姓名： (**本人親簽**)

年 月 日完成流感疫苗接種(**醫療機構填寫**)

接種單位： (**醫療機構代碼章或醫師章**)

**\*接種完成請將本回條繳回 學校備查，俾利統計接種人數**

**✀** 請於接種完成後再裁切

**同意接種人資料及接種紀錄：（接種後請將本單交給接種醫療院所）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * **同意接種人填寫** | | | |
| 姓名 |  | 服務機關 |  |
| 性別 |  | 出生日期 | 民國 年 月 日 |
| 身分證  統一編號 |  | 簽章 |  |
| * **接種院所填寫** | | | |
| 接種  院所 | 臺北市立聯合醫院附設院外門診部 門診部 | | |
| 接種  日期 | 年 月 日 | 接種醫師  簽章 |  |

|  |
| --- |
| **接種院所人員注意事項：**  1.請將施打數量登錄於「流感疫苗管理系統(IVIS)」之「縣市代購量」欄位。  2.請提醒接種人於接種名冊內簽名。  3.本表請接種院所留存備查。 |

**臺北市立聯合醫院附設院外門診部聯絡資訊**

| **區別** | **名稱** | **洽詢電話** | **地址** |
| --- | --- | --- | --- |
| 文山區 | 臺北市立聯合醫院附設政大門診部 | 02-82377441 | 臺北市文山區指南路2段117號1樓 |
| 士林區 | 臺北市立聯合醫院附設士林門診部 | 02-28836268 | 臺北市士林區中正路439號1樓 |
| 中山區 | 臺北市立聯合醫院附設中山門診部 | 02-25013363 | 臺北市中山區松江路367號 |
| 大安區 | 臺北市立聯合醫院附設大安門診部 | 02-27390997 | 臺北市大安區辛亥路3段15號 |
| 中正區 | 臺北市立聯合醫院附設中正門診部 | 02-23210168 | 臺北市中正區牯嶺街24號1樓 |
| 北投區 | 臺北市立聯合醫院附設北投門診部 | 02-28912670 | 臺北市北投區新市街30號5樓 |
| 萬華區 | 臺北市立聯合醫院附設萬華門診部 | 02-23395383 | 臺北市萬華區東園街152號 |
| 松山區 | 臺北市立聯合醫院附設松山門診部 | 02-27653147 | 臺北市松山區八德路4段692號1樓 |
| 信義區 | 臺北市立聯合醫院附設信義門診部 | 02-87804152 | 臺北市信義區信義路5段15號1樓 |
| 南港區 | 臺北市立聯合醫院附設南港門診部 | 02-27868756 | 臺北市南港區南港路1段360號 |
| 大同區 | 臺北市立聯合醫院附設大同門診部 | 02-25948971 | 臺北市大同區昌吉街52號 |
| 內湖區 | 臺北市立聯合醫院附設內湖門診部 | 02-27908387 | 臺北市內湖區民權東路6段99號1樓 |

**前往施打前建議以電話洽詢門診時間，以免徒勞往返。**