臺北市國小新生預防接種補種人數及補種完成率統計表（___年度）

_____區_____國民小學　　填表日期：__年__月__日

疫苗種類 / 劑別 / 項別 / 班別	卡介苗		B型肝炎疫苗						減量破傷風白喉非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗				破傷風減量白喉混合疫苗		小兒麻痺疫苗				水痘疫苗		麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗				日本腦炎疫苗					
	一劑		第一劑		第二劑		第三劑		第一劑		第二劑		一劑		第一劑		第二劑		一劑		第一劑		第二劑		第一劑		第二劑		第三劑	
	應補種數	補種數	應補種數	補種數	應補種數	補種數	應補種數	補種數	應補種數	補種數	應補種數	補種數	應補種數	補種數	應補種數	補種數	應補種數	補種數	應補種數	補種數	應補種數	補種數	應補種數	補種數	應補種數	補種數	應補種數	補種數	應補種數	補種數
合 計																														
補種率																														

請學校由「學生健康資訊系統」下載後於**次年6月20日前送交**轄區健康服務中心。

學校護士：_____衛生組長：_____校長：_____

____區健康服務中心審核人員：_____