

臺北市_____區學校預防接種工作查核表

| | | | | | | | |
|-----------------------|--|-----------|-------------|-------------|----------------------|---|----------|
| 接種對象：_____學校 一 年級 | | | | | 接種日期：____年____月____日 | | |
| 查 核 項 目 | | | | | 是 | 否 | 一、查核時間 |
| 確認接種疫苗類別 | 疫苗名稱_____疫苗 | | | | | | |
| 確認疫苗數量 | 領用疫苗 | 劑別 | 領用數量 (瓶) | 消耗數量 (瓶) | 剩餘數量 (瓶) | | |
| | <input type="checkbox"/> | _____dose | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | _____dose | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | _____dose | | | | | |
| 確認接種人數 | _____應接種數：_____人、實際接種數：_____人 未接種數：_____人、其他年齡接種數：_____人 _____應接種數：_____人、實際接種數：_____人 未接種數：_____人、其他年齡接種數：_____人 | | | | | | 二、工作人員簽名 |
| 該項疫苗衛教單張及學校接種、補種統計表單張 | | | | | | | 疫苗施打人員 |
| 運送疫苗時保冷箱中備有 | 適當之冰寶(底層及四周數個) | | | | | | |
| | 溫度監視卡(一箱1張)若量大視情況增加。 | | | | | | |
| | 冷凍監視片(一箱1個) | | | | | | |
| | 高低溫度計(一箱1支) | | | | | | |
| | 疫苗標示牌(依種類標示) | | | | | | |
| | 疫苗置放盒 | | | | | | |
| 衛材項目 | 1.空針 2.酒精棉球 3.保冷設備 4.感染性垃圾筒 | | | | | | |
| 保冷箱溫度查核 | 溫度監視卡是否變色並記錄變色指數____格 | | | | | | 三、校護簽名 |
| | 冷凍監視片是否破裂 | | | | | | |
| | 高低溫度計高溫____度、低溫____度、查看時____度 | | | | | | |
| 三讀疫苗標籤 | 自保冷箱中取出疫苗時 | | | | | | |
| | 當抽取或測量疫苗的量時 | | | | | | |
| | 在滴藥前或疫苗放回保冷箱前 | | | | | | |
| 五對 | 學童姓名對、時間對、藥物對、途徑對 | | | | | | |
| | 劑量對(檢視針筒)_____ml | | | | | | |
| 一年級補種學童 | 確認BCG接種日期：_____ (務必與MMR間隔一個月) | | | | | | |
| 核對學生接種人數 | 將工作查核表及學生接種名冊正本帶回 | | | | | | |

備註： 1. 請校護完成接種統計表及補種統計表後送交轄區健康服務中心(如附件)。

2. 本表於完成查核及接種後，請依程序陳核後保存二年。

校園預注承辦人：

組長：

主任：

護理長：