

【通知】新竹市立建功高中-學生校園流感疫苗接種-電子化簽署同意書說明

貴家長，您好：

(115年)

今年校園學生流感疫苗接種，配合疾管署及衛生局政策-「流感疫苗接種意願書」採用無紙化電子系統，敬請撥冗簽署接種意願(手機掃描 QR-code 依步驟操作、勾選意願及線上簽全名，完成簽署)，謝謝您。

相關說明如下：

1. 本校訂於 115.10.16(五)上午 8 點~12 點，進行學生流感疫苗接種。
2. 公費流感疫苗廠牌-校方無法事先得知。衛生局將於接種疫苗前一天通知校方，校網會公告。
3. 疾管署規定施打當天需攜帶健保卡，當天如未攜帶健保卡，將不提供接種。
4. 調查時，若您勾選不同意接種-想要自行帶到醫療院所接種者，須等 10/16 日校園集中接種完畢，再請學生到健康中心申請補接種單。
5. 流感疫苗接種是自願性質，需要家長同意才能施打，請確實填寫意願書。
6. 若未在期限內填報，將視同不要在校接種流感疫苗。無論家長同意或不同意學生在校接種，都請務必上線完成填報，以便統計人數及確實掌握接種意願，感謝。

115年度流感疫苗接種計畫

市立建功高中(含附設國中)接種意願書



手機掃左側QR碼
或輸入下方連結網址



勾選意願資訊



線上完成簽名



簽署連結：<https://nias-school-survey.cdc.gov.tw/survey/000000000000B2BC633c?openExternalBrowser=1>

⚠ 簽署前注意

- 一、若簽署當下學生年滿18歲已成年，建議家長與學生充分溝通討論後，再由學生本人完成簽署意願書。
- 二、若簽署當下學生尚未成年，仍需有法定代理人同意。惟接種活動當天學生已成年，可由學生自行決定接種意願。

線上簽署截止期限為 115 年 10 月 12 日中午 12:00 止。

★如有其他問題，請洽本校健康中心

(電話：03-5745892 轉分機#222 國中或分機#223 高中)



疫苗接種行政電子化系統(NIAS)

流感疫苗 操作步驟 請見下方圖片說明

1

掃描QR code
(或點擊學校提供之簽署連結)

疫苗接種行政電子化系統

%年度%%流感疫苗計畫名稱%

版本日期: 2025/04/10

新北市華美國際美國學校New Taipei City Asia American International Academy接種意願書

簽署前注意

一、若簽署當下學生年滿18歲已成年，建議家長與學生充分溝通討論後，再由學生本人完成簽署意願書。

二、若簽署當下學生尚未成年，仍需有法定代理人同意。惟接種活動當天學生已成年，可由學生自行決定接種意願。

範例

掃描QR碼以填寫學生接種意願

2

輸入學生身分證字號、生日

疫苗接種行政電子化系統

中文 English

%年度%%流感疫苗計畫名稱%

%校名%接種意願書

請您先輸入對應資料，並詳細閱讀下方注意事項及徵詢保護說明，經身分驗證後即可開始填寫接種意願書。

學生身分證字號/居留證號:

請輸入

學生生日:

請選擇 月 請選擇 日

☐ 我已閱讀並同意「疫苗接種行政電子化系統」注意事項及徵詢保護說明

☐ 我已閱讀「流感疫苗接種通知」

請勾選兩項「我已閱讀並同意，閱讀文件並將畫面滑動至最下面，才會自動進入下一頁，持驗證出現成功綠勾後，按下開始填寫

請等上方驗證成功後，點擊「開始填寫」按鈕簽署

開始填寫

3

填寫簽署人基本資訊

疫苗接種行政電子化系統

%年度%%流感疫苗計畫名稱%

%校名%接種意願書

簽署人身分:

父親

簽署人姓名:

王

電子信箱: (非必填)

簽署結果及其他注意事項，將透過您填寫的電子郵件聯繫。

備註1：依民法第1089條第1項及第1091條規定，對於未成年學生之權利義務，除法律另有規定外，由父母共同行使或負擔之。父母之一方不能行使權利時，由他方行使之。未成年無父母、或父母均不能行使、負擔對於其未成年學生之權利、義務時，應由監護人，由監護人同意。

備註2：如學生於接種當天已成年，則學生將可自行決定是否接種之簽署結果進行接種。

下一步

回上一步

4

在校接種意願及自評結果勾選

疫苗接種行政電子化系統

%年度%%流感疫苗計畫名稱%

%校名%接種意願書

意願簽署截止時間: YYY/MM/DD hh:mm

學生姓名: 王

性別: 女

預計接種日期: YYY/MM/DD hh:mm

*預計接種日期可能因天災、事變等不可抗力之事由，或其他為配合接種相關行政作業，而有變更之必要。倘預計接種日期因前述事由變更，接種意願調查單位將另行通知更新之接種日期，以確保接種作業順利進行。若您後續改變接種意願，可重新簽署紙本意願書，提供接種意願調查單位更新接種意願。

<接種禁忌>

1. 已知對疫苗的成分有嚴重過敏者，不予接種。

2. 過去注射曾經發生嚴重不良反應者，不予接種。

<接種注意事項>

1. 發燒或正患有急性中重疾病者，宜待病情穩定後再接種。

2. 出生未滿6個月，因無使用效益及安全性等臨床資料，故不予接種。

3. 先前接種流感疫苗6週內曾發生Guillain-Barré症候群 (GBS) 者，宜請醫師評估。

4. 其他經醫師評估不適合接種者，不予接種。

我已經閱讀接種通知，瞭解流感疫苗保護力、副作用及禁忌與注意事項，亦確認接種對象無接種須知所述接種禁忌。

關於流感疫苗Q&A

接種意願

☒ 同意在校接種

☐ 不同意在校接種

• 接種前自我評估

1. 以前是否曾對流感疫苗或其他疫苗的任何成分有嚴重過敏反應，如全身紅疹、呼吸困難或過敏性休克等。

2. 以前接種流感疫苗是否曾發生嚴重不良反應，如格林-巴利症候群 (GBS) 等。

3. 以前是否曾被醫師評估不適合接種流感疫苗。

是 否

下一步

回上一步

5

家長簽名
(請簽正楷全名)

疫苗接種行政電子化系統

%年度%%流感疫苗計畫名稱%

%校名%接種意願書

簽署人簽名

清除

簽署人於此處簽名
請簽正楷全名

請務必在上方繪框範圍內簽寫正楷全名

下一步

回上一步

6

簽署結果預覽及確認

疫苗接種行政電子化系統

%年度%%流感疫苗計畫名稱%

%校名%接種意願書

簽署結果預覽

學生姓名: 王

性別: 女

預計接種日期: YYY/MM/DD hh:mm

*預計接種日期可能因天災、事變等不可抗力之事由，或其他為配合接種相關行政作業，而有變更之必要。倘預計接種日期因前述事由變更，接種意願調查單位將另行通知更新之接種日期，以確保接種作業順利進行。若您後續改變接種意願，可重新簽署紙本意願書，提供接種意願調查單位更新接種意願。

簽署人身分: 父親

簽署人姓名: 王

電子信箱: -

修改簽署人資料

自我評估

以前是否曾對流感疫苗或其他疫苗的任何成分有嚴重過敏反應，如全身紅疹、呼吸困難或過敏性休克等。:

否

以前接種流感疫苗是否曾發生嚴重不良反應，如格林-巴利症候群 (GBS) 等。:

否

以前是否曾被醫師評估不適合接種流感疫苗。:

是

修改自我評估

接種意願

☒ 同意在校接種

修改接種意願

簽署人簽名

修改簽名

確認簽署結果

7

完成簽署

疫苗接種行政電子化系統

%年度%%流感疫苗計畫名稱%

%校名%接種意願書

意願填寫已完成，可離開此頁面

上次填寫日期: YYY/MM/DD

%學生姓名%(學校%)年級班級(%班號)接種意願為%意願結果%流感疫苗。如需要更改接種意願，請點選下方「修改意願書」修改。

修改意願書