

「預防接種時程及紀錄表」與「統計表」表格核對-1

適合 接種年齡	疫苗種類	劑次	預約 日期	接種 日期	接種 單位
出生 24 小時內 儘速接種	B 型肝炎免疫球蛋白	一劑	接種 時間	____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 時 ____ 分	
	B 型 肝 炎 疫 苗	第一劑	接種 時間	____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 時 ____ 分	
出生滿 1 個月	B 型 肝 炎 疫 苗	第二劑			
出生滿 2 個月	13 價 結 合 型 肺 炎 鏈 球 菌 疫 苗	第一劑			
	白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜 血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗	第一劑			
出生滿 4 個月	13 價 結 合 型 肺 炎 鏈 球 菌 疫 苗	第二劑			
	白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜 血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗	第二劑			
出生滿 5 個月	卡 介 苗 *	一劑			
出生滿 6 個月	B 型 肝 炎 疫 苗	第三劑			
	白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜 血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗	第三劑			
出生滿 6 個月至 12 個月	流 感 疫 苗 (每年 10 月起接種)	第一劑			
	流 感 疫 苗 ** (初次接種需接種第二劑)	隔 4 週 第二劑			
出生滿 12 個月	若母親為 B 型肝炎 s 抗原陽性者，寶寶應檢測 B 型肝炎表面抗原 (HBsAg) 及表面抗體 (anti-HBs)。				

預防接種時程											
B 型肝炎疫苗 (HepB)			卡 介 苗 (B C G)	13 價結合型肺炎鏈球菌 疫苗 (PCV13)				白喉、破傷風、非細胞 性百日咳、不活化小兒 麻痺及 b 型嗜血桿菌混合 疫苗 (五合一疫苗) (滿 5 歲不必接種)			
第一劑	第二劑	第三劑	一劑	第一劑	第二劑	第三劑	第四劑	第一劑	第二劑	第三劑	第四劑

PCV13 疫苗及五合一疫苗 (滿 5 歲不必接種)

「預防接種時程及紀錄表」與「統計表」表格核對-2

適合接種年齡	疫苗種類	劑次	預約日期	接種日期	接種單位
出生滿12個月	麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗	第一劑			
	水痘疫苗	一劑			
出生滿12至15個月	13價結合型肺炎鏈球菌疫苗	第三劑			
	A型肝炎疫苗*	第一劑			
出生滿15個月	日本腦炎疫苗** (活性減毒)	第一劑			
出生滿18個月	白喉破傷風非細胞性百日咳、b型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺混合疫苗	第四劑			
出生滿18至21個月	A型肝炎疫苗*	至少隔6個月 第二劑			
出生滿1歲至2歲	流感疫苗 (每年10月起接種)	第一劑			
	流感疫苗 (初次接種需接種第二劑)	隔4週 第二劑			
出生滿2歲3個月	日本腦炎疫苗** (活性減毒)	至少隔12個月 第二劑			
出生滿2歲至3歲	流感疫苗 (每年10月起接種)	第一劑			
	流感疫苗 (初次接種需接種第二劑)	隔4週 第二劑			
出生滿3歲至4歲	流感疫苗 (每年10月起接種)	第一劑			
	流感疫苗 (初次接種需接種第二劑)	隔4週 第二劑			

呈及紀錄表上的接種紀錄

（ V a r i c e l l ） 水痘疫苗	麻疹腮腺炎 德國麻疹混 合疫苗 （MMR）		不活化日本腦炎疫苗 （JE）				活性減毒日 本腦炎疫苗 （JE-CV）		白喉破傷 風非細胞 性百日 咳、不活 化小兒麻 痺混合疫 苗（DTaP- IPV）		A型肝炎疫 苗（HepA）	
	第一劑	第二劑	第一劑	第二劑	第三劑	第四劑	第一劑	第二劑	一劑	第一劑	第二劑	

「預防接種時程及紀錄表」與「統計表」表格核對-3

適合 接種年齡	疫苗種類	劑次	預約 日期	接種 日期	接種 單位
出生滿 4歲至5歲	流感疫苗 (每年10月起接種)	第一劑			
	流感疫苗 (初次接種需接種第二劑)	隔4週 第二劑			
出生滿 5歲至6歲	流感疫苗 (每年10月起接種)	第一劑			
	流感疫苗 (初次接種需接種第二劑)	隔4週 第二劑			
出生滿 5歲至 入國小前	白喉破傷風非細胞性百日咳 及不活化小兒麻痺混合疫苗	一劑			
	麻疹腮腺炎德國 麻疹混合疫苗	第二劑			
出生滿 6歲至 入國小前	流感疫苗 (每年10月起接種)	第一劑			
	流感疫苗 (初次接種需接種第二劑)	隔4週 第二劑			
國小一年級	卡介苗(無接種紀錄者補種)	一劑			
國中二年級	人類乳突病毒 疫苗(____價)	第一劑			
	人類乳突病毒 疫苗(____價)	第二劑			

紀錄									
炎 混	不活化日本腦炎疫苗 (JE)				活性減毒日 本腦炎疫苗 (JE-CV)		白喉破傷 風非細胞 性百日 咳、不活 化小兒麻 痺混合疫 苗(DTaP- IPV)	A型肝炎疫 苗(HepA)	
第 二 劑	第 一 劑	第 二 劑	第 三 劑	第 四 劑	第 一 劑	第 二 劑	一 劑	第 一 劑	第 二 劑

不活化日本腦炎疫苗可能填寫於空白處，若有自費疫苗接種紀錄或外國接種紀錄需檢附紀錄以利衛生所補登資料。