

## 預防接種時程及紀錄表

支持菸品健康福利捐  
寶貝疫苗防護有資源

姓名：\_\_\_\_\_ 身分證字號：□□□□□□□□□□  
 出生日期：民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 性別：\_\_\_\_\_  
 聯絡住址：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_  
 戶籍地址：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_  
 母親姓名：\_\_\_\_\_ 低出生體重兒，\_\_\_\_\_公克

適合接種年齡	疫苗種類	劑別	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____年____月____日 時間____時____分		
	B型肝炎疫苗	第一劑	接種____年____月____日 時間____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				
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				
★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				
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 <sup>§</sup> 第二劑			
出生滿12個月	母親為B肝e抗原陽性的寶實應抽血檢測B型肝炎表面抗原(HBsAg)及表面抗體(anti-HBs)。				

★建議接種時間為出生滿5-8個月  
 §8歲(含)以下幼兒初次接種流感疫苗應接種兩劑，第一、二劑間隔4週以上，其後每年應接種一劑。國小學童於學校全面接種一劑。  
 107.2版

## 預防接種時程及紀錄表 (續<sup>1</sup>)

適合接種年齡	疫苗種類	劑別	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12至24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 <sup>§</sup> 第二劑			
出生滿15個月	日本腦炎疫苗(活性減毒)	第一劑			
出生滿18至21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五合一疫苗	第四劑			
	A型肝炎疫苗	隔6個月第二劑			
出生滿24至36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 <sup>§</sup> 第二劑			
出生滿27個月	日本腦炎疫苗(活性減毒)	隔12個月第二劑			

◎A型肝炎疫苗係由財團法人寶佳公益慈善基金會捐贈，實施對象為民國106年(含)以後出生年滿12個月以上之幼兒。

※如幼兒改接種不活化日本腦炎疫苗，請於本頁日本腦炎欄位註記“如後頁”，並於後頁(續<sup>3</sup>)登錄接種資料。

§8歲(含)以下幼兒初次接種流感疫苗應接種兩劑，第一、二劑間隔4週以上，其後每年應接種一劑。國小學童於學校全面接種一劑。

## 預防接種時程及紀錄表 (續<sup>2</sup>)

接種年齡	疫苗種類	劑別	預約日期	接種日期	接種單位
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 <sup>§</sup> 第二劑			
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 <sup>§</sup> 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 <sup>§</sup> 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 <sup>§</sup> 第二劑			
國小一年級	卡介苗(無接種紀錄者補種)	一劑			

§8歲(含)以下幼兒初次接種流感疫苗應接種兩劑，第一、二劑間隔4週以上，其後每年應接種一劑。國小學童於學校全面接種一劑。

\*表列為目前由政府提供之預防接種項目。如有疑問請撥打各縣市衛生局預防接種專線或1922洽詢。

\*本接種紀錄請家長務必永久保存，以備國小新生入學、出國留學及各項健康紀錄檢查之需。

## 預防接種時程及紀錄表 (續<sup>3</sup>)

接種年齡	疫苗種類	劑別	預約日期	接種日期	接種單位
出生滿15個月	日本腦炎疫苗(不活化疫苗)	第一劑			
	日本腦炎疫苗(不活化疫苗)	隔4週第二劑			
出生滿27個月	日本腦炎疫苗(不活化疫苗)	第三劑			
出生滿5歲至入國小前	日本腦炎疫苗(不活化疫苗)	第四劑			

※備註

- 免疫不全等不適用活性減毒日本腦炎疫苗之幼兒，政府另提供有不活化日本腦炎疫苗，可請醫療院所協助洽轄區衛生所申請於院所完成接種。
- 本頁空白欄提供嬰幼兒及學幼童各項新增或自費接種疫苗登錄之需。
- 各項自費接種疫苗請明列疫苗名稱，以利接種資料之完整登錄與後續應接種劑別之評估。

## 新生兒篩檢紀錄表

補助項目	補助時程	建議年齡	檢查日期	採集/檢查院所	結果
新生兒先天性代謝異常疾病篩檢 (見第16.17頁)	出生1個月內				<input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 未/拒篩
新生兒聽力篩檢 (見第18頁)	出生3個月內				左耳: <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 未/拒篩 右耳: <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 未/拒篩
大便卡篩檢 第1次※	-	出生滿1週內			<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常 <input type="checkbox"/> 不確定或不知道
大便卡篩檢 第2次※	-	出生滿1個月 接種B肝疫苗 第2劑時			<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常 <input type="checkbox"/> 不確定或不知道
髕關節篩檢 (見第19頁)	-				<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常 <input type="checkbox"/> 不確定或不知道

※大便卡篩檢之重要性，請見第14-15頁；另請檢查院所協助將篩檢結果上傳至全國性預防接種資訊管理系統(NIIS)，共同守護嬰兒健康(詳請洽轄區衛生局)。

## 兒童牙齒塗氟補助時程及紀錄

補助時程		日期	服務項目			院所名稱 牙醫師簽章
			塗氟	潔牙衛教	口腔檢查	
6個月－1歲	第1次		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有齲齒 <input type="checkbox"/> 無齲齒 <input type="checkbox"/>	
1歲－1歲半	第2次		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有齲齒 <input type="checkbox"/> 無齲齒 <input type="checkbox"/>	
1歲半－2歲	第3次		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有齲齒 <input type="checkbox"/> 無齲齒 <input type="checkbox"/>	
2歲－2歲半	第4次		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有齲齒 <input type="checkbox"/> 無齲齒 <input type="checkbox"/>	
2歲半－3歲	第5次		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有齲齒 <input type="checkbox"/> 無齲齒 <input type="checkbox"/>	
3歲－3歲半	第6次		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有齲齒 <input type="checkbox"/> 無齲齒 <input type="checkbox"/>	
3歲半－4歲	第7次		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有齲齒 <input type="checkbox"/> 無齲齒 <input type="checkbox"/>	
4歲－4歲半	第8次		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有齲齒 <input type="checkbox"/> 無齲齒 <input type="checkbox"/>	
4歲半－5歲	第9次		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有齲齒 <input type="checkbox"/> 無齲齒 <input type="checkbox"/>	
5歲－5歲半	第10次		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有齲齒 <input type="checkbox"/> 無齲齒 <input type="checkbox"/>	
5歲半－6歲	第11次		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有齲齒 <input type="checkbox"/> 無齲齒 <input type="checkbox"/>	

\*衛生福利部心理及口腔健康司為了兒童口腔健康，補助未滿6歲兒童牙齒塗氟，由牙醫師每半年塗氟一次，口腔檢查及衛教，請家長多利用，不要放棄權利。

\*口腔保健記得二要二不：

一要：睡前一定要刷牙，一天至少刷兩次。

二要：要有「氟」，包括使用含氟牙膏、每半年接受牙醫師塗氟及口腔檢查。

一不：不要傷害牙齒；少甜食，多漱口，絕對不要含奶瓶睡覺。

二不：不要以口餵食，家長們自己咀嚼過的食物不要再餵食寶寶。

\*6歲恆牙第一大臼齒長出後，就要至牙醫院接受窩溝封填服務。