

\_\_\_\_\_ 縣（市）「111年度流感疫苗接種計畫」執業登記醫事人員及醫療院所非醫事人員調查統計表

填表日期\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

共\_\_\_\_頁，第\_\_\_\_頁

| 鄉鎮市區 | 醫療（事）機構名稱 | 醫院層級別 | 合計總人數 | 接種對象   |       |          |       |      |       |        |       | 備註  |   |
|------|-----------|-------|-------|--------|-------|----------|-------|------|-------|--------|-------|---|---|
|      |           |       |       | 執業醫事人員 |       | 編制內非醫事人員 |       | 實習學生 |       | 衛生保健志工 |       | 是否具有疫苗領取及存放冷藏設備                                       | 是否具有自行接種能力  |
|      |           |       |       | 總人數    | 擬接種人數 | 總人數      | 擬接種人數 | 總人數  | 擬接種人數 | 總人數    | 擬接種人數 |   |   |
|      |           |       |       |        |       |          |       |      |       |        |       | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
|      |           |       |       |        |       |          |       |      |       |        |       | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
|      |           |       |       |        |       |          |       |      |       |        |       | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
|      |           |       |       |        |       |          |       |      |       |        |       | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
|      |           |       |       |        |       |          |       |      |       |        |       | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
|      |           |       |       |        |       |          |       |      |       |        |       | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
|      |           |       |       |        |       |          |       |      |       |        |       | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
|      |           |       |       |        |       |          |       |      |       |        |       | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
|      |           |       |       |        |       |          |       |      |       |        |       | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
|      |           |       |       |        |       |          |       |      |       |        |       | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 合 計  |           |       |       |        |       |          |       |      |       |        |       | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

填表人簽名或核章\_\_\_\_\_

覆核人簽名或核章\_\_\_\_\_