_____縣（市）流感疫苗接種異常事件通報及調查表

發生時間：　年　月　日　時　分 接種地點：_____ 接種單位：_____ 接種人員：姓名_____職稱_____	衛生所填報人員所屬衛生所：_____ 姓名：_____職稱：_____ 獲知時間：　年　月　日　時　分 衛生局審查通報人員： 姓名：_____職稱：_____ 通報日期：　年　月　日　時　分
異常事件類別	**問題內容**
□ 疫苗種類錯誤 □劑量錯誤 □重複施打 □ 提前接種 □打錯人 □ 其他_____	原應接種疫苗名稱：_____，劑量_____ 此次接種疫苗名稱：_____，劑量_____ 廠牌_____批號：_____效期：_____ 同時接種其他疫苗：□是，_____ □否

事件描述

事件原因與經過：

<table>
<tr><td colspan="3">後續處理
（此欄位以下資料，請於調查後再填寫）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">追蹤介入時間
及處理情形</td><td>接種單位</td><td>衛生局/所</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>其他</td><td colspan="2">接種後是否有不良反應：□無；_____人
□有；_____人，症狀：_____
症狀發生時間：_____月_____日____時，於接種後 _____ 小時
是否就醫：□無
□有，就診日期：_____，就診地點：_____
處置：_____
_____
_____</td></tr>
<tr><td colspan="3">檢討改善</td></tr>
<tr><td colspan="3">是否有規劃詳細接種流程：□無
□有（檢附接種流程及說明三讀五對查核點）
三讀五對說明：

改善情形：</td></tr>
<tr><td colspan="3">異常接種個案基本資料</td></tr>
<tr><td colspan="3">1.姓名：_____，出生日期：_____年____月____日，接種時年齡：_____歲_____月
預防接種史：最近一次流感疫苗時間：_____年___月___日，為本流行季第_____劑次。
2.姓名：_____，出生日期：_____年____月____日，接種時年齡：_____歲_____月
預防接種史：最近一次流感疫苗時間：_____年___月___日，為本流行季第_____劑次。
3.姓名：_____，出生日期：_____年____月____日，接種時年齡：_____歲_____月
預防接種史：最近一次流感疫苗時間：_____年___月___日，為本流行季第_____劑次。
（欄位不敷使用,請自行增列）</td></tr>
</table>

衛生所　　衛生所
填表人　　主　任

衛 生 局　　衛 生 局
審查人員　　單位主管