

桃園國中 HPV 同意書線上簽屬步驟

1. 登入系統:掃 QR 碼或連結



簽署連結：

<https://nias-school-survey.cdc.gov.tw/survey/000000000000A6986032?openExternalBrowser=1>

2. 輸入學生身分證字號或居留證號、生日

 疫苗接種行政電子化系統 

114入學年HPV疫苗接種計畫

市立桃園國中接種意願書

請您先輸入對應資料，並詳細閱讀下方注意事項及個資保護說明，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：

學生生日：

月 日

☐ 我已閱讀並同意「疫苗接種行政電子化系統」注意事項及個資保護說明

☐ 我已閱讀「HPV疫苗接種須知」

開始填寫

3. 勾選閱讀注意事項及接種須知(請手機或電腦閱讀內容時，要移動頁面至最底，閱讀完成)

- ☒ 我已閱讀並同意「疫苗接種行政電子化系統」注意事項及個資保護說明
- ☒ 我已閱讀「HPV疫苗接種須知」

4. 簽屬人身分拉選(為學生父母或監護人)及簽署人(家長)姓名填寫，電子信箱:填寫意願結果系統可以回寄至信箱

114入學年HPV疫苗接種計畫

市立桃園國中接種意願書

簽署人身分：

請選擇親屬關係 ▼

簽署人姓名：

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力、義務時，

5 點選接種意願

同意在校接種:請勾選接種前自我評估(無異常點選”否”)

疫苗接種行政電子化系統

☒ 同意在校接種

☐ 不同意在校接種

• 接種前自我評估

	是	否
1. 過敏史與疫苗不良反應： 是否曾對人類乳突病毒 (HPV) 疫苗或其他疫苗 之任何成分（包括酵母 菌）出現過敏或嚴重不良 反應，如紅疹、嘔吐、呼 吸困難、休克、昏迷、抽 搐，或高燒（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ； 額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ ）等。	☐	☐
2. 重大病史與免疫相關狀 況：是否有癌症、免疫缺 乏、凝血功能異常等病 史，或目前正在使用免疫 抑制劑等藥物。	☐	☐



疫苗接種行政電子化系統

菌）出現過敏或嚴重不良
反應，如紅疹、嘔吐、呼
吸困難、休克、昏迷、抽

重要提醒

醫師將於接種日當日做最後確認
校內接種當日，醫師將會 參考您勾選的
「接種前自我評估」結果，以及貴子女
當日的健康狀況，決定是否適合接種。
若接種當日醫師評估不適合接種，但仍
有接種需求
您可於校內接種日後，向學校的承辦人
員索取「補接種通知單」，帶貴子女至
指定醫療院所補接種公費疫苗。

返回修改 確定繼續

下一步

不同意在校接種:請選擇不同意原因

接種意願

☐ 同意在校接種

☒ 不同意在校接種

請選擇不同意在校接種原因

請選擇原因

下一步

回上一步

已接種過完整劑次HPV疫苗
日後會自費接種HPV疫苗
不清楚疫苗用處
擔心疫苗不良反應
孩子曾對藥物或疫苗有嚴重過敏反應
其他

6. 簽署人(家長)簽名:請在方線範圍內簽寫正楷全名後點” 下一步” →” 確認簽署結果” →意願書填寫已完成,可以離開頁面。

7. 若需修改意願,可以再重新登入系統修改

疫苗接種行政電子化系統

114入學年HPV疫苗接種計畫

市立桃園國中接種意願書

簽署人簽名: 清除

簽署人於此處簽名
請簽正楷全名

請務必在上方線框範圍內簽寫正楷全名

下一步

回上一步

7:45

疫苗接種行政電子化系統

同意在校接種

修改接種意願

簽署人簽名:

王小明

修改簽名

確認簽署結果

疫苗接種行政電子化系統

114入學年HPV疫苗接種計畫

市立桃園國中接種意願書

意願書填寫已完成,可離開此頁面
上次填寫日期: 115/09/01

市立桃園國中, () 接種意願為同意在校接種HPV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