

# 莫德納 ( Spikevax ) XBB.1.5 COVID-19 疫苗 滿 18 歲以上接種評估及意願書

衛生福利部疾病管制署 2023 年 9 月 18 日

已詳閱本疫苗接種須知，瞭解其保護力、副作用及禁忌與注意事項，並同意經醫師評估後接種莫德納 XBB.1.5 COVID-19 疫苗。

## ◆ 接種前自我評估

評估內容	評估結果	
	是	否
1. 過去注射疫苗或藥物是否有嚴重過敏反應史。		
2. 現在身體有無不適病徵 ( 如發燒 38°C、嘔吐、呼吸困難等 )。		
3. 是否為免疫低下者，包括接受免疫抑制劑治療者。		
4. 目前是否懷孕。( 請參考接種須知之注意事項 )		
5. 體溫：            °C		

被接種者姓名：\_\_\_\_\_ 身分證 / 居留證 / 護照字號：\_\_\_\_\_

出生日期：( 西元 ) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日      聯絡電話：\_\_\_\_\_

居住地址：\_\_\_\_\_ 縣市 \_\_\_\_\_ 鄉鎮市區 \_\_\_\_\_

立意願書人：\_\_\_\_\_ 身分證 / 居留證 / 護照字號：\_\_\_\_\_

本人       關係人：被接種者之 \_\_\_\_\_

## ◆ 醫師評估

適合接種                       不適宜接種；原因 \_\_\_\_\_

評估日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

醫療院所十碼代碼：\_\_\_\_\_ 醫師簽章：\_\_\_\_\_