

本署檔號 Our Ref.: (1) in DH/ERPMB/PMVD/VS/SIVOP/P1-4/8

電話 Tel.: (852) 2125 2128

圖文傳真 Fax: (852) 2320 8505

致校監/校長：

2025/26 季節性流感疫苗學校外展計劃及香港兒童免疫接種計劃

衛生署於 2025/26 學年會繼續籌辦季節性流感疫苗學校外展計劃。學童免疫注射小組亦會繼續走訪全港小學進行兩次免疫接種運動。現致函通知全港小學有關 2025/26 季節性流感疫苗學校外展計劃及學童免疫接種運動之安排。

季節性流感疫苗學校外展計劃

接種流感疫苗是預防季節性流感及其併發症最有效的方法之一。根據本地研究，流感疫苗可減少學童一半類流感疾病的發病風險。科學數據及研究指出，大多數與流感相關的嚴重併發症或死亡的兒科病例，均沒有接種流感疫苗。外展計劃可以為家長提供一個便利的選擇，讓學生集中在學校熟悉的環境中輕鬆接受醫護到校的接種服務。根據本地經驗，學校參與外展計劃能顯著提高學童流感疫苗接種率逾一倍，能有效加強學童免疫屏障。流感疫苗可減少學童缺課率，以及減少社區傳播。

承蒙校監和校長往年對季節性流感疫苗學校外展計劃的支持，2024/25 年度有約 1 020 間幼稚園／幼兒中心(97%)、約 640 間小學(98%)和約 490 間中學(98%)已舉行流感疫苗學校外展活動，為全港學生提供了超過 506,600 劑季節性流感疫苗。

2025/26 年度季節性流感疫苗學校外展計劃將進行優化，將提供噴鼻式滅活流感疫苗予所有學校，並允許學校均可於同一或不同的外展活動自由選用注射式滅活和噴鼻式滅活流感疫苗。亦會推行選擇退出(opt-out)方式，學校需回覆 2025/26 年度季節性流感疫苗學校外展計劃之安排。有關來季計劃之詳情，請參閱附件一。



為鼓勵學童接種季節性流感疫苗，衛生署於 2024/25 季度推行疫苗學校外展嘉許計劃，接種率高的學校將獲頒證書。去季約 800 間學校符合獲獎資格。嘉許狀將隨後寄出，得獎名單亦將上載於衛生防護中心網頁以茲鼓勵。2025/26 季度將繼續推行疫苗學校外展嘉許計劃。

另外，2025/26 年度將繼續將未有安排學校外展活動的學校名單上載到衛生防護中心網站，以便相關學校的家長另行安排子女接種季節性流感疫苗。

香港兒童免疫接種計劃

學童免疫注射小組每學年走訪全港小學進行兩次免疫接種運動，分別為「白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗接種運動」及「麻疹、流行性腮腺炎、德國麻疹及水痘混合疫苗/人類乳頭瘤病毒疫苗(又稱子宮頸癌疫苗，只提供予女學童)接種運動」，其間同時為未有依期接種三針乙型肝炎疫苗的小六學童進行補種。有關來季計劃之詳情，請參閱附件二。

網上簡介會

為講解 2025/26 季節性流感疫苗學校外展計劃詳情，以及解答相關問題，本署將於以下時間舉行簡介會：

日期：二零二五年六月十日（星期二）

時間：下午三時三十分

形式：ZOOM 研討會

ZOOM 網址：

<https://us02web.zoom.us/j/82184932543?pwd=16GB9X46FU5Zn12b6imI3jUJG9HhBW.1>

會議 ID: 821 8493 2543

密碼: 378485

如有興趣參加網上簡介會，請於 6 月 6 日或之前回覆以下資料並電郵至 sivop@dh.gov.hk。

學校名稱	
參加人數	
聯絡人	
聯絡電話	
電郵地址	

安排疫苗學校外展活動

為簡化學校之行政工作，2025/26 年度將統一上述兩項疫苗計劃之參加程序。請學校填妥附件的回覆表格。自行選擇醫生的學校則需額外填妥補充表格。如學校不打算安排季節性流感疫苗學校外展或學童免疫注射活動（即退出計劃），我們懇請學校能再仔細考慮，及填妥附件的回覆表格並註明不參與的原因。請將有關表格於 **2025 年 6 月 30 日或之前**傳真至 2320 8505 或電郵至 sivop@dh.gov.hk 交回至衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科。

我們謹此提醒學校，當透過「學校自行選擇醫生/醫療機構」選擇服務醫生/醫療機構時，不應與醫生/醫療機構或參與活動人士有任何不恰當的金錢(或利益)交易。

非常感謝 貴校對季節性流感疫苗學校外展計劃及香港兒童免疫接種計劃的支持。如有查詢，請致電 2125 2128。

衛生署衛生防護中心總監



（馮景麟醫生 代行）

二零二五年六月四日

資料頁

「2025/26 季節性流感疫苗學校外展計劃」

計劃目的

季節性流感疫苗學校外展計劃協助中學、小學及學前單位，包括幼稚園/幼稚園暨幼兒中心/幼兒中心（包括特殊學校的中學部、小學部、特殊幼兒中心）安排外展疫苗接種服務以提升學童的季節性流感疫苗接種率，減少學童缺席、因流感併發症的入院率和死亡個案，及流感在社區的傳播。

2025/26 季節性流感疫苗學校外展計劃之安排

2025/26 年度季節性流感疫苗學校外展計劃將會推行選擇退出(opt-out)方式，學校需回覆衛生署於 2025/26 年度季節性流感疫苗學校外展計劃之安排。所有參與計劃學校的學童將透過公私營合作外展隊接種免費或資助流感疫苗。季節性流感疫苗學校外展計劃包含「政府提供疫苗模式」（前稱「季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃」）和「醫生提供疫苗模式」（前稱「疫苗資助學校外展（可額外收費）計劃」）。學校需於回覆表格選擇參與之模式。本附件將詳細介紹這兩個模式。

如學校以其他外展模式為學童提供季節性流感疫苗（如院舍防疫注射計劃、學校自行與醫療機構安排非衛生署轄下外展活動等），請於回覆表格提供相關資料。學校亦需於季度完結時向衛生署提交其校的疫苗覆蓋率。

如學校不會安排任何季節性流感疫苗學校外展活動，請於回覆表格提供原因。並留意以下事項：

- ✧ 2025/26 年度將繼續將未有安排學校外展活動的學校名單上載到衛生防護中心網站，以便相關學校的家長另行安排子女接種季節性流感疫苗。
- ✧ 學校需發出通告呼籲家長自行安排子女接種，但這不能取代舉辦外展活動。
- ✧ 學校需於季度完結時向衛生署提交其校的疫苗覆蓋率。

為鼓勵學童接種季節性流感疫苗，衛生署於 2025/26 季度將繼續推行疫苗學校外展嘉許計劃，接種率高的學校將獲頒證書。得獎名單亦將上載於衛生防護中心網頁以茲鼓勵。

政府提供疫苗模式（前稱「季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃」）

簡介：衛生署會為選擇此模式的學校配對公私營合作外展隊或安排衛生署外展隊為學童免費接種流感疫苗。

- ✧ 衛生署會提供外展接種的疫苗，並為醫生提供接種每劑 105 元的疫苗資助額；
- ✧ 醫生不得向學童收取額外費用；
- ✧ 於舉行外展活動當日，醫生可另外自行提供疫苗讓學校員工和學生家庭成員自費接種。

配對服務醫生：學校可自行選擇或由衛生署配對私營合作外展隊。

✧ 學校自行選擇醫生

1. 校方可透過衛生署衛生防護中心網頁上名單選擇醫生/醫療機構（網址：
<https://www.chp.gov.hk/tc/features/101413.html>）
2. 曾參與外展疫苗接種的學校，可考慮延續與以往醫生/醫療機構的合作關係。

✧ 衛生署配對

1. 衛生署將為未有自行選擇醫生的學校配對一位服務醫生*。

*衛生署或會安排衛生署外展隊，為需要配對的偏遠地區學校（例如離島區）、或是學校位於需要封閉道路許可證或邊境禁區許可證的地區（例如大嶼山，沙頭角等），提供接種服務。

疫苗接種活動的日程安排：學校應與服務醫生商討並訂立第一劑及第二劑的接種活動日期。疫苗接種外展活動應在星期一至星期五上午 9 時至下午 3 時，或星期六上午 9 時至上午 11 時進行。

- ✧ 第一劑須於 2025 年 10 月至 12 月內完成
- ✧ 第一劑：須於一日內完成。
- ✧ 為確保對季節性流感產生足夠的免疫力，凡 9 歲以下從未接種過季節性流感疫苗的兒童，建議應接種兩劑季節性流感疫苗。第二劑則須與第一劑接種至少相隔四星期，並於一天內完成。

如選擇衛生署為學校配對服務醫生，學校亦可提供 3 個第一劑活動的預定外展日期，以便衛生署配對可於該日子提供服務的醫生予學校。

採用的疫苗種類：衛生署將視乎供應情況向所有學校提供兩種流感疫苗：注射式（滅活季節性流感疫苗）和噴鼻式疫苗（滅活季節性流感疫苗），並允許學校均可於同一或不同的外展活動自由選用注射式滅活和噴鼻式滅活流感疫苗（混合模式）。

- ✧ 參與自行選擇醫生的學校應與服務醫生商討並同意於接種活動使用的疫苗種類，並填妥補充表格通知衛生署。
- ✧ 至於未有自行選擇醫生的學校，請於報名表表示貴校對疫苗種類的選擇。
- ✧ 如參與小學想採用噴鼻式滅活流感疫苗，應最少相隔 28 天以接種學童免疫注射小組所安排之麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹（MMR）混合疫苗。請參考以下網址：
<https://www.chp.gov.hk/tc/features/100764.html#FAQ37>
- ✧ 有關疫苗種類的常見問題，請參考以下網址：
<https://www.chp.gov.hk/tc/features/100764.html#FAQ18>

疫苗運送安排：於第一劑活動時，衛生署將會安排疫苗直接運送到學校；至於於第二劑活動時，衛生署將會安排疫苗直接、或經服務醫生運送到學校。

學校職責：由於學校獲免費提供接種服務，他們不需要為選擇醫生進行招標或報價程序。學校必須注意疫苗接種乃屬醫療程序，學校及負責安排的醫生必須考慮安全及責任問題。當學校透過「學校自行選擇醫生/醫療機構」選擇服務醫生/醫療機構時，應避免與醫生/醫療機構作出任何不正當的財務（或利益）交易。

學校需負責：

- 1) 派發及收集同意書；
- 2) 核對同意書上的學生資料；
- 3) 安排接種場地；
- 4) 編排接種日流程（一日內完成第一劑；並於至少四星期後另一日內完成第二劑）；
- 5) 協助接種隊的運作；及
- 6) 如外展隊未能安排即日的醫療廢物收集，請學校提供可上鎖的櫃，用以暫存醫療廢物。

結果公佈：衛生署將於 2025 年 7 月通知學校有關醫生配對結果

「醫生提供疫苗模式」（前稱「疫苗資助學校外展（可額外收費）計劃」）

簡介：學校可自行選擇醫生並商討外展活動安排，包括外展活動的疫苗種類。

- ✧ 私家醫生會提供外展接種的疫苗，政府會資助每劑疫苗港幣 260 元，並將資助額直接給予醫生；
- ✧ 有些醫生可能會額外收費，亦有些醫生不會額外收費；
- ✧ 於舉行外展活動當日，醫生可另外自行提供疫苗讓學校員工和學生家庭成員自費接種。

配對服務醫生：學校自行選擇私營合作外展隊。

✧ 學校自行選擇醫生

1. 校方可透過衛生署衛生防護中心網頁上名單選擇醫生/醫療機構（網址：<https://www.chp.gov.hk/tc/features/101413.html>）。
2. 曾參與外展疫苗接種的學校，可考慮延續與以往醫生/醫療機構的合作關係。

疫苗接種活動的日程安排：學校應與服務醫生商討並訂立第一劑及第二劑的接種活動日期。

- ✧ 第一劑須於 2025 年 10 月至 12 月內完成
- ✧ 第一劑須於一日內完成。
- ✧ 為確保對季節性流感產生足夠的免疫力，凡 9 歲以下從未接種過季節性流感疫苗的兒童，建議應接種兩劑季節性流感疫苗。第二劑則須與第一劑接種至少相隔四星期，並於一天內完成。

採用的疫苗種類：學校自行與醫生商討外展活動安排，包括外展採用的疫苗種類：注射式（滅活季節性流感疫苗）和噴鼻式疫苗（滅活季節性流感疫苗），並允許學校均可於同一或不同的外展活動自由選用注射式滅活和噴鼻式滅活流感疫苗（混合模式）。

✧ 參與自行選擇醫生的學校應與服務醫生商討並同意於接種活動使用的疫苗種類，並填妥補充表格通知衛生署。

✧ 如參與小學想採用噴鼻式滅活流感疫苗，應最少相隔 28 天以接種學童免疫注射小組所安排之麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹（MMR）混合疫苗。請參考以下網址：
<https://www.chp.gov.hk/tc/features/100764.html#FAQ37>

☆ 有關疫苗種類的常見問題，請參考以下網址：
<https://www.chp.gov.hk/tc/features/100764.html#FAQ18>

疫苗運送安排：經服務醫生運送到學校。

學校職責：學校必須注意疫苗接種乃屬醫療程序，學校及負責安排的醫生必須考慮安全及責任問題。當學校透過「學校自行選擇醫生/醫療機構」選擇服務醫生/醫療機構時，應避免與醫生/醫療機構作出任何不正當的財務（或利益）交易。

學校需負責：

- 1) 派發及收集同意書；
- 2) 核對同意書上的學生資料；
- 3) 安排接種場地；
- 4) 編排接種日流程（一日內完成第一劑；並於至少四星期後另一日內完成第二劑）；
- 5) 協助接種隊的運作；及
- 6) 如外展隊未能安排即日的醫療廢物收集，請學校提供可上鎖的櫃，用以暫存醫療廢物。

詳情會於本年 8 月的簡介會（參與學校）再進行簡報。學校亦可參考「季節性流感疫苗學校指引」（網址：
https://www.chp.gov.hk/files/pdf/schoolguide_chi.pdf）（將適時更新）

「政府提供疫苗模式」與「醫生提供疫苗模式」之比較

	政府提供疫苗模式 (前稱「季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃」)	醫生提供疫苗模式 (前稱「疫苗資助學校外展(可額外收費)計劃」)
可參與的學校	全港所有中學、小學、幼稚園及幼兒中心(包括特殊學校)	
可選用流感疫苗的種類	注射式、噴鼻式、混合模式 (政府提供)	注射式、噴鼻式、混合模式 (私家醫生提供)
費用	免費	可能會額外收費
醫生選擇	- 由衛生署配對;或 - 自行選擇醫生(根據醫生名單)	自行選擇醫生(根據醫生名單)
安排(日期、時間等)	- 由衛生署配對 - 或與醫生商討服務安排	與醫生商討服務安排
接種人士	- 學童(免費) - 學校員工和學生家庭成員(自費)	- 學童(資助) - 學校員工和學生家庭成員(自費)

2025/26 季節性流感疫苗學校外展計劃時間表

日期	事件
2025年5月至6月	衛生署邀請學校和醫生參加學校外展計劃
	連繫持份者(舉行簡介會介紹來季安排)如學校、辦學團體、學校議會、家教會等
2025年7月	公布醫生配對結果
	衛生署與教育局合作跟進仍未回覆/不參加之學校
2025年8月	未有參加學校外展活動的學校名單上載到衛生防護中心網站
	舉行簡介會予參加學校(講述學校在疫苗接種日前、當天和之後所需的工作、相關指引)
2025年10月至2026年2月	學校舉行流感疫苗學校外展活動
2026年4月至6月	疫苗覆蓋率調查(不參加/參加其他計劃*之學校)
	派發「疫苗學校外展嘉許計劃」嘉許狀

*其他計劃如院舍防疫注射計劃、學校自行與醫療機構安排非衛生署轄下外展活動

學校名稱 _____ (項目編號：SIT/School code)

學校地址 _____

二零二五至二零二六年度學童免疫接種

衛生署職員走訪全港小學進行免疫接種運動，分別於上學期進行「白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗接種運動」及下學期進行「麻疹、流行性腮腺炎、德國麻疹及水痘混合疫苗/人類乳頭瘤病毒疫苗接種運動」。請 貴校在擬定校曆表時，預留以下日子進行接種。

	上學期		下學期	
免疫接種運動	白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗		麻疹、流行性腮腺炎、德國麻疹及水痘混合疫苗/人類乳頭瘤病毒疫苗/乙型肝炎疫苗	
到校日期	<u>二零二五年 月 日上午(注)</u> <u>二零二五年 月 日上午(補)</u>		<u>二零二六年 月 日上午(注)</u> <u>二零二六年 月 日上午(補)</u>	
接種學童	小一	白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗(DTaP-IPV)	小一 (如有需要)	麻疹、流行性腮腺炎、德國麻疹及水痘混合疫苗(MMRV)
	小六	白喉（減量）、破傷風、無細胞型百日咳（減量）及滅活小兒麻痺混合疫苗(dTap-IPV)	小五及小六女童	人類乳頭瘤病毒疫苗(HPV)
	同時查閱學童的卡介苗接種記錄，十五歲以下從沒有接種卡介苗的學童，會被轉介到衛生署胸肺科診所跟進		小六 (如有需要)	麻疹、流行性腮腺炎、德國麻疹及水痘混合疫苗(MMRV)/乙型肝炎疫苗(HBV)
貴校領取文件日期	<u>二零二五年 月 日</u> 至 <u>月 日</u>		<u>二零二六年 月 日</u> 至 <u>月 日</u>	
	如有查詢，請於 XX 年 XX 日至 XX 日致電 2615 8574，述明項目編號			

請 貴校：

1. 委派專責職員統籌處理
2. 派員攜同回條領取文件
3. 上載學生名單 (請參閱: _____)
4. 分發文件予家長／監護人
5. 收集已由家長／監護人簽署的文件
6. 收集學童所有的免疫接種記錄 (正本) 或由母嬰健康院補發的免疫接種證明

學童的免疫接種記錄為重要文件，請小心保存。隨函附上「專責職員須知」。

衛生署職員將到訪 貴校為學生接種疫苗，請你協助以下事項：

● 本人已閱讀亦明白附頁疫苗接種資料的內容。 ● 本人 ☐ 同意 學童接種衛生署安排之 DTap-IPV 混合疫苗。 ● 請在合適的 ☐ 內加上 ☐ 號。 ☐ 本人現附上學童免疫接種記錄，以供貴署職員查閱。 ☐ 本人未能提供學童免疫接種記錄，但仍同意學童接種此疫苗（如遺失，請盡快補領）。	班別：_____ 班號：_____ 學校：_____ 學童姓名（請依照身份證明文件填寫） <table border="1"> <tr> <td>姓(中文)</td> <td>名(中文)</td> </tr> </table> 英文姓名(姓氏先行，名字隨後) _____ _____	姓(中文)	名(中文)
姓(中文)	名(中文)		
*本人同意學校向衛生署提供本人及學生的個人資料，並根據用途聲明使用。 與學童關係：☐ 父 ☐ 母 ☐ 監護人 家長／監護人簽署：_____ 家長／監護人姓名：_____ (請用正楷填寫) 日期：____/____/____ (日/月/年) <u>請將此回條連同學童所有免疫接種記錄(正本)，一併交回學校。</u>	性別：☐ 男 ☐ 女 證件種類： ☐ 香港身份證 ☐ 香港出生證明書 ☐ 護照 ☐ 其他身份證明文件，請註明 _____ 證件號碼：____ 出生日期：____/____/____ (日/月/年) 家長／監護人日間聯絡電話：____ 住宅或其他手提電話號碼：____		

(圖二) 人類乳頭瘤病毒疫苗同意書

《同意書》 ☒

人類乳頭瘤病毒疫苗(HPV 疫苗)

(請於合適的 ☐ 內加上 ☒ 號)

- 本人已閱讀亦明白附頁**人類乳頭瘤病毒疫苗 (HPV 疫苗)**接種資料的內容。
- 本人 ☒ **同意** 學童接種衛生署安排之 HPV 疫苗注射。
 - ☐ 本人現附上學童免疫接種記錄，以供衛生署職員查閱。
 - ☐ 本人**未能**提供學童免疫接種記錄，但**仍同意**學童接種此疫苗。(如遺失，請盡快補領)

班別：_____ 班號：

學校：_____

學童姓名 (請依照身份證明文件填寫)

姓(中文)	名(中文)
-------	-------

英文姓名 (姓氏先行，名字隨後)

(圖三) 麻疹、流行性腮腺炎、德國麻疹及水痘混合疫苗同意書

【同意書】 ☒

(請於合適的 ☐ 內加上 ☒ 號)

- 本人 ☒ **同意** 學童接種 MMRV/ MMR 混合疫苗
- 本人已閱讀亦明白附頁 MMRV/MMR 疫苗接種資料的內容。
- 學童在過去一個月內曾接種**流感疫苗**的記錄：
 - ☐ 沒有接種流感疫苗
 - ☐ 曾接種**噴鼻式減活疫苗** ☐ 曾接種**注射式減活疫苗**
- 最後接種流感疫苗日期: / / (日/ 月/ 年)
- 學童免疫接種記錄：
 - ☐ 本人現附上學童免疫接種記錄，以供 貴署職員查閱。
 - ☐ 本人**未能**提供學童免疫接種記錄，但**仍同意**學童接種此疫苗。(如遺失，請盡快補領)

請將此回條連同學童所有免疫接種記錄正本 (包括流感疫苗接種記錄)，一併交回學校。

班別：_____ 班號：

學校：_____

學童姓名 (請依照身份證明文件填寫)

姓(中文)	名(中文)
-------	-------

英文姓名 (姓氏先行，名字隨後)

V. 學生衣著

請安排學生穿著運動服，以方便接種疫苗。

接種疫苗當日

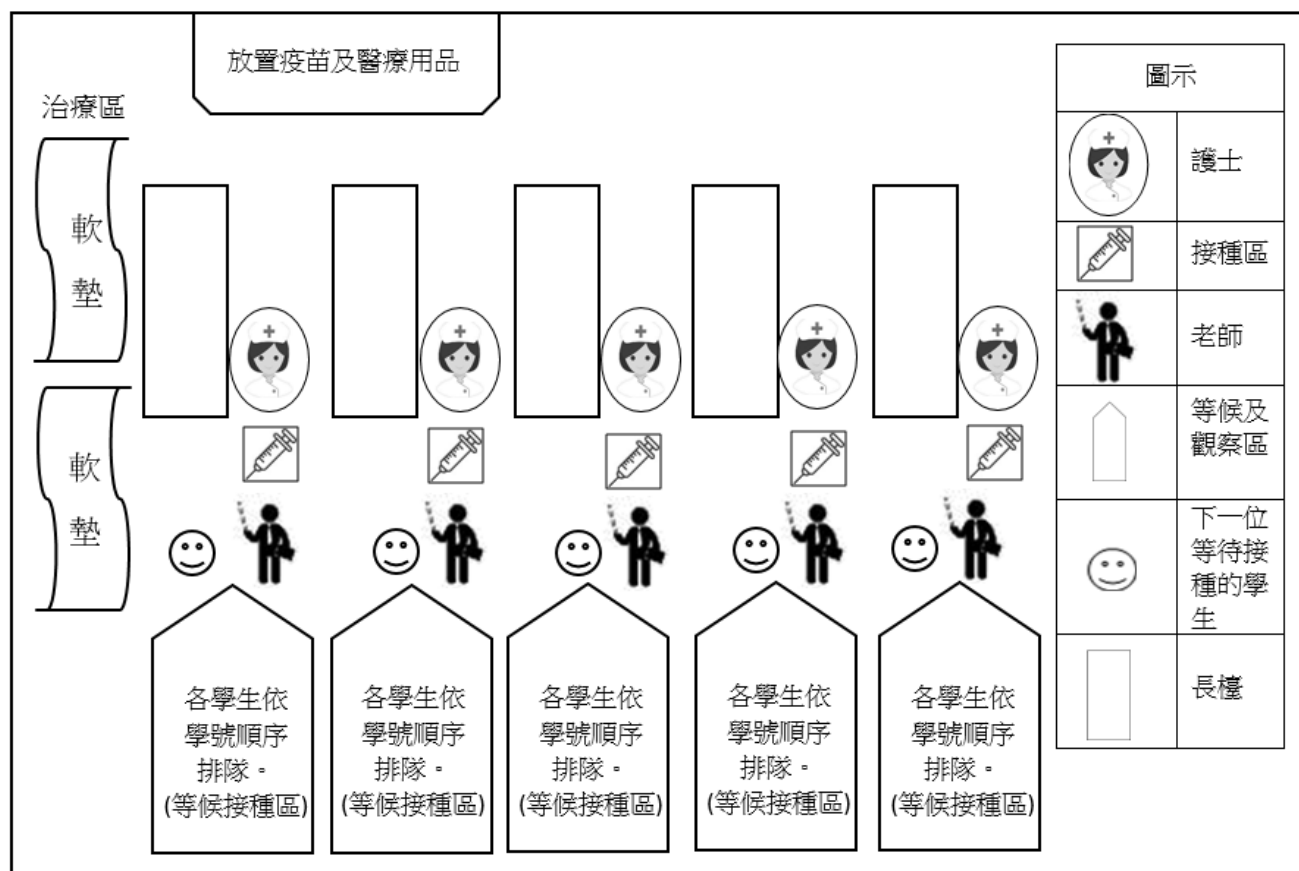
I. 預備文件

1. 將每位學生的同意書或不同意書夾在其免疫接種記錄內，按學生名單的次序把每份學生文件順序疊好，用橡膠圈把每班的文件紮穩。
2. 如有學生屬以下情況，請你填寫「附件」，並在**未進行接種前**把資料交給本署職員：
 - i. 簽了同意書，但於接種當日因病／缺席以致暫不宜接種或改為不同意接種疫苗
 - ii. 雙生
 - iii. 重讀生

II. 場地預備

1. 安排寬敞、空氣流通和光線充足的場地。安排適量(how many)檯、椅、廢紙箱及各樣文具如釘書機、膠紙、橡膠圈等。(學校疫苗接種場地佈置樣式請參考圖二)。此外，請借出校名印章，以便在轉介信上蓋上校名。
2. 除人類乳頭瘤病毒疫苗外，學童免疫注射小組將攜帶所需疫苗到校。供應商會於接種疫苗當日將人類乳頭瘤病毒疫苗運送到學校，並由學童免疫注射小組職員簽收。
3. 為配合環保法例要求，本署職員會在接種完畢後，安排持牌收集商直接到校收集醫療廢物。本署職員會逗留在 貴校至收集醫療廢物程序完成。

(圖四) 學校疫苗接種場地佈置參考圖



III. 接種一般流程

1. 本署職員會先查閱學生的免疫接種記錄和同意書，以核實需要接種疫苗的學生。查閱後，請你依照學生名單上的次序，安排需接種疫苗的學生到場。不用接種疫苗的學生則無需到場，以免混亂。
2. 請你安排學生攜帶附有照片的證件如學生手冊或學生證到接種疫苗場地，以便確認學生身份。
3. 請你安排熟悉學生的班主任或員工到場陪伴和辨認學生。
4. 請你在場協助維持秩序。小一學童接種期間需要額外員工協助扶抱。
5. 請預留足夠時間（視乎人數每班大概三十至四十五分鐘）供本署職員進行疫苗接種。若學生人數眾多，本署職員會因應當日的實際情況及需要，延長疫苗接種時間至下午。

接種疫苗後

鑑於曾有學生在接種疫苗後感到不適，並因暈眩而跌倒，需要送院治理，為免發生同類事故，請你在接種疫苗期間安排足夠的人手陪伴學生，及提供足夠空間讓學生接種疫苗後坐下休息，待觀察 20 分鐘後才返回課室。亦請在接種疫苗場地提供運動用的軟墊，讓不適的學生可即時躺下休息。

感謝你的協助，使免疫接種運動能順利進行。如有查詢，請致電 2615 8585，述明項目編號。

重要提示：「電子免疫接種記錄系統」學生個人資料輸入

為確保學童免疫接種記錄的完整和準確性，學童免疫注射小組一直有賴 貴校提供準確無誤的學童資料作記錄。

香港政府於二〇一六年推出醫健通電子健康紀錄互通系統（醫健通）為市民提供可以存放個人健康紀錄（包括疫苗接種紀錄）的電子戶口，目標為全港市民建立免費和終身的電子健康紀錄，現已為普遍市民及家長使用。

為方便家長在小組到訪 貴校進行免疫接種運動後可以在醫健通查閱子女的電子接種紀錄，煩請 貴校於小組的「電子免疫接種記錄系統」上載學生名單時，除了輸入學生的中、英文姓名、性別、出生日期外，務必準確輸入每位學童的身份證明文件類型及號碼，使有關疫苗接種資料可以順利上載至醫健通。如上載的學生資料不齊全或不準確，可能會影響到校注射的日期安排。

上學期回條

請你填妥以下回條，派員攜同回條於二零二五年 月 日至 月 日期間，前往下列任何一間分處領取所需文件。分處辦公時間各有不同。如有查詢，請致電 2615 8574，述明項目編號。

二〇二五年六月

學校名稱：_____（項目編號：SIT / school code _____）
學校電話：_____ 傳真號碼：_____ 電郵：_____
到校接種疫苗日期：XXXX 年 XXX 月 XXX 日 (上學期疫苗運動)
學校專責職員姓名：_____ 聯絡電話：：_____

請提供準確的班數及學生人數：

小一 (總人數)：_____ 小六 (總人數)：_____

小一 (班數)：_____ 小六 (班數)：_____

請提供準確的小五及小六女學生人數，以協助籌備下學期女學生 HPV 疫苗注射 (適用於下學期注射)。

小五 (女學生) 人數：_____ 小六 (女學生) 人數：_____

小五 (班數)：_____ 小六 (班數)：_____

港島區

學童免疫注射小組
香港皇后大道西 134 號
西營盤賽馬會診療所 5 樓 12 室
電話：2859 8236
星期三：上午 9:00 - 12:45
下午 2:00 - 5:15

九龍區

學童免疫注射小組
九龍亞皆老街 147 號 C
衛生防護中心 2 樓 215 室
電話：2753 8095
星期二、四：上午 9:00 - 12:45
下午 2:00 - 5:15

新界東區

學童免疫注射小組
新界沙田瀝源街 9 號
瀝源健康院 1 樓 120 室
電話：3583 2945
星期二：上午 9:00 - 12:45
下午 2:00 - 5:15

新界西區

學童免疫注射小組
新界荃灣青山公路 115 號 2 樓
電話：26158585 / 26158563
星期一：上午 9:00 - 12:45
下午 2:00 - 5:30
星期二至五：上午 9:00 - 12:45
下午 2:00 - 5:15

學童免疫注射小組
新界上水衛和街 3 號
北區社區健康中心大樓 9 樓
電話：3902 2705
星期五：上午 9:00 - 12:45
下午 2:00 - 5:15

學童免疫注射小組
新界元朗青山公路元朗段 269 號
元朗民政事務處大廈 3 樓 316 室
電話：2475 2630
星期四：上午 9:00 - 12:45
下午 2:00 - 5:15

下學期回條

請你填妥以下回條，派員攜同回條於二零二五年 月 日至 月 日期間，前往下列任何一間分處領取所需文件。分處辦公時間各有不同。如有查詢，請致電 2615 8574，述明項目編號。

二〇二五年六月

學校名稱：_____（項目編號：SIT / school code）
學校電話：_____ 傳真號碼：_____ 電郵：_____
到校接種疫苗日期：XXXX 年 XXX 月 XXX 日 (上學期疫苗運動)
學校專責職員姓名：_____ 聯絡電話：：_____

請提供準確的班數及學生人數：

小一 (總人數)：_____ 小六 (總人數)：_____

小一 (班數)：_____ 小六 (班數)：_____

請提供準確的小五及小六女學生人數，以協助籌備下學期女學生 HPV 疫苗注射 (適用於下學期注射)。

小五 (女學生) 人數：_____ 小六 (女學生) 人數：_____

小五 (班數)：_____ 小六 (班數)：_____

港島區

學童免疫注射小組
香港皇后大道西 134 號
西營盤賽馬會診療所 5 樓 12 室
電話：2859 8236
星期三：上午 9:00 - 12:45
下午 2:00 - 5:15

九龍區

學童免疫注射小組
九龍亞皆老街 147 號 C
衛生防護中心 2 樓 215 室
電話：2753 8095
星期二、四：上午 9:00 - 12:45
下午 2:00 - 5:15

新界東區

學童免疫注射小組
新界沙田瀝源街 9 號
瀝源健康院 1 樓 120 室
電話：3583 2945
星期二：上午 9:00 - 12:45
下午 2:00 - 5:15

新界西區

學童免疫注射小組
新界荃灣青山公路 115 號 2 樓
電話：26158585 / 26158563
星期一：上午 9:00 - 12:45
下午 2:00 - 5:30
星期二至五：上午 9:00 - 12:45
下午 2:00 - 5:15

學童免疫注射小組
新界上水衛和街 3 號
北區社區健康中心大樓 9 樓
電話：3902 2705
星期五：上午 9:00 - 12:45
下午 2:00 - 5:15

學童免疫注射小組
新界元朗青山公路元朗段 269 號
元朗民政事務處大廈 3 樓 316 室
電話：2475 2630
星期四：上午 9:00 - 12:45
下午 2:00 - 5:15

如小一、小六學童及小五/小六女童屬以下情況，請 貴校填寫此表格，並在接種當日 (於未進行接種前) 交給本署職員查閱。
 If the P.1, P.6 students and P.5/P.6 female students have the following conditions, please fill in this form and provide it to our staff for checking before immunisation on the day of school visit.

	班別 Class	學生姓名 Name of Students	性別 Sex	雙生 Twins	重讀生 Repeaters	家長同意接種疫苗的學童 <u>但</u> Students with consent for immunisation <u>but</u>				備註 Remarks
						今天暫不注，因為 withhold immunisation today because of			改為 不同意 change to refusal	
						生病 sickness	缺席 absence	其他原因 other reasons		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

註：請在適當的空格內加上「✓」號
 Note：Please 「✓」 the appropriate boxes

回覆表格

2025/26 季節性流感疫苗學校外展計劃(所有學校適用) 及香港兒童免疫接種計劃(小學適用)

學校請於 2025 年 6 月 30 日或之前以傳真或電郵方式交回此報名表至衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：2320 8505 / 電郵地址：sivop@dh.gov.hk）。

學校請在適當方格內加上「√」號：

第一部分：學校資料

學校名稱：

6 位數字的學

校編號：

學校地址：

所屬區域：

香港 / 九龍 / 新界東 / 新界西

學生人數：

聯絡電話：

電郵地址：

傳真號碼：

第二部分：季節性流感疫苗學校外展計劃(所有學校適用)及香港兒童免疫接種計劃(小學適用)之安排

1. 香港兒童免疫接種計劃之安排(小學適用)

☐ 已參閱附件二並會參加計劃

2. 請選擇 貴校會安排的季節性流感疫苗學校外展模式（所有學校適用）

☐ 2025/26 季節性流感疫苗學校外展計劃「政府提供疫苗模式」（前稱「季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃」）（請參閱附件一並完成第三至第七部分）

☐ 2025/26 季節性流感疫苗學校外展計劃「醫生提供疫苗模式」（前稱「疫苗資助學校外展（可額外收費）計劃」）（請參閱附件一，完成第四至第七部分並填妥補充表格）

☐ 以其他外展模式為學童提供季節性流感疫苗（如院舍防疫注射計劃、學校自行與醫療機構安排非衛生署轄下外展活動）（請提供以下資料並完成第六至第七部分）

安排之外展模式/計劃名稱：_____

提供服務之醫療機構/醫生：_____

外展活動日期：_____

☐ 不打算安排任何季節性流感疫苗學校外展活動（請閱讀以下資料，填寫不安排的原因，並完成第六至第七部分）

- 2025/26 年度將繼續將未有安排學校外展活動的學校名單上載到衛生防護中心網站，以便相關學校的家長另行安排子女接種季節性流感疫苗。
- 學校需發出通告呼籲家長自行安排子女接種，但這不能取代舉辦外展活動。
- 學校需於季度完結時向衛生署提交其校的疫苗覆蓋率。

不安排的原因（可選多於一項）：

- ☐ 資源（如學校的空間、人手）不足以安排外展疫苗接種活動
- ☐ 學期時間表緊湊不足以安排外展疫苗接種活動
- ☐ 會鼓勵家長自行安排學生到私家醫生接種
- ☐ 已安排所有學生接受疫苗注射，安排模式：_____
- ☐ 其他：_____

第三部分：選擇服務醫生

3. 請選擇「政府提供疫苗模式」下配對服務醫生的形式

- ☐ 自行選擇服務醫生（請同時填妥補充表格。）
- ☐ 衛生署為學校配對服務醫生

第四部分：選擇流感疫苗種類

4. 貴校會選擇哪一種季節性流感疫苗？

- ☐ 注射式（滅活季節性流感疫苗）
- ☐ 噴鼻式（滅活季節性流感疫苗）
- ☐ 混合模式（可於同一或不同的外展活動自由選用注射式滅活和噴鼻式滅活流感疫苗）

第五部分：外展活動日期（第一劑須於 2025 年 10 月至 12 月內完成）

5. 請填寫以下其中一項：

- ☐ 學校自行選擇醫生，外展活動日期為：_____

☐ 選擇衛生署為學校配對服務醫生，並提供以下 3 個預定外展日期，以便衛生署配對可提供服務之醫生予學校：

(1)_____ (2)_____ (3)_____

如參與小學想採用噴鼻式滅活流感疫苗，應最少相隔 28 天以接種學童免疫注射小組所安排之麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹（MMR）混合疫苗。請參考以下網址：
<https://www.chp.gov.hk/tc/features/100764.html#FAQ37>

第六部分：收集資料目的

請閱讀以下資訊：政府將使用此表格收集的資料來處理 貴校的申請以及推行和監督季節性流感疫苗學校外展計劃。所收集的資料主要會在政府機構內用作統計和研究用途；及作法例規定、授權或准許的任何其他合法用途。政府亦可能於有需要時，就以上所列收集資料的目的而向其他機構和第三者人士披露。

第七分：聲明

本人在此聲明回覆表格所填寫及向衛生署提交的資料是真實及準確的。

學校代表簽署：

學校代表姓名：

學校代表職位：

聯絡電話：

日期：

學校印章：

補充表格

2025/26 季節性流感疫苗學校外展計劃

自選醫生/醫療機構資料

學校請於自選服務醫生後填妥此補充表格，並於 2025 年 6 月 30 日或之前以傳真或電郵方式交回衛生防護中心項目管理及疫苗服務科（傳真號碼：2320 8505 / 電郵地址：sivop@dh.gov.hk）。

學校名稱：_____

第一部分 - 由學校填寫

本校同意參加 2025/26 季節性流感疫苗學校外展計劃，並已聯絡下列醫生/醫療機構到校提供流感疫苗接種。

醫生姓名：_____

醫療機構名稱：_____

本校與服務醫生協定使用以下疫苗：

☐ 注射式（減活季節性流感疫苗）

☐ 噴鼻式（減活季節性流感疫苗）

☐ 混合模式（可於同一或不同的外展活動自由選用注射式減活和噴鼻式減活流感疫苗）

第二部分 - 由服務醫生填寫

本人/ 本人其醫療機構同意透過自選醫生/醫療機構為上述學校提供疫苗接種。

醫生簽署	:		診所/醫療機構印章:
聯絡人姓名	:		
聯絡人職位	:		
醫生/醫療機構聯絡電話	:		

填妥第一及第二部分後由學校代表提交

學校代表簽署	:		學校印章:
學校代表姓名	:		
學校代表職位	:		
聯絡電話	:		
日期	:		