


IMMUNIZATION RECORD (預防接種紀錄)

Personal Health Number ( Care Card): # _____

Student's Name: _____ Sex (性別): M F Birthdate (出生日期): ____ / ____ / ____
 學生姓名 Surname (姓) Given Names (名) 男 女 DD (日) MM (月) YY (年)

IMMUNIZATION (疫苗)	IMMUNIZATION RECORD (接種紀錄)						
	DD/MM/YY 日/月/年	DD/MM/YY	DD/MM/YY	DD/MM/YY	DD/MM/YY	DD/MM/YY	DD/MM/YY
DIPHTHERIA-PERTUSSIS-TETANUS (DPT) 白百破疫苗 (白喉, 破傷風, 百日咳混合疫苗)	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
DIPHTHERIA - TETANUS (DT) 白破疫苗 (白喉、破傷風混和疫苗)	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
POLIO (OPV) 脊髓灰質炎(脊灰)疫苗 (小兒麻痺疫苗)	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (HIB) 流感嗜血桿菌疫苗 (b型嗜血桿菌疫苗)	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
MEASLES, MUMPS, RUBELLA (MMR) 麻疹-腮腺炎-風疹疫苗 (麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗)	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
MEASLES (RUBEOLA) 麻疹疫苗	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
RUBELLA (GERMAN MEASLES) 風疹疫苗 (德國麻疹疫苗)	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
MUMPS 腮腺炎疫苗(豬頭皮)	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
HEPATITIS A 甲肝疫苗 (A型肝炎疫苗)	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
HEPATITIS B 乙肝疫苗 (B型肝炎疫苗)	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
MENINGOCOCCAL A (most likely for child from China) (A群)流腦疫苗	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
VARICELLA (CHICKENPOX) 水痘疫苗	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
PNEUMOCOCCAL - 23Valent Polysaccharide (23价)肺炎疫苗 (多醣體肺炎鏈球菌疫苗)	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
JAPANESE ENCEPHALITIS 乙腦疫苗 (日本腦炎疫苗)	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
BCG 卡介苗	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /