



諾瓦 (Novavax) JN.1 COVID-19 疫苗

接種評估及意願書

新豐衛生所2025.11.14版

1我本人(家屬或機構負責人)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。

被接種者姓名：_____ 今年_____歲 3個月內是否為COVID-19確診者：☐是 ☒否

☒ 同意	我的子女接種莫德納 JN.1 COVID-19 疫苗
☐ 不同意	

◆體溫：_____℃ 最後一劑新冠疫苗施打日期：_____年_____月_____日(已隔84天)

簽署日期：_____年_____月_____日

2接種資訊

被接種者身分證/居留證/護照字號：_____

出生日期：_____年_____月_____日

聯絡電話：_____

立意願書人：_____

☐本人 ☐關係人：被接種者之_____

◆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℃、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。		

評估	
資料	
電腦	NIIS身分別_____
醫師	

醫療院所十碼代碼：新竹縣新豐鄉衛生所2333080016

疫苗接種人員：_____