

113年校園流感疫苗NIAS簽署流程說明

Instructions for the 2024 Campus Influenza Vaccination System (NIAS) Consent Sign-Up Process

1



疫苗接種行政電子化系統

000年度流感疫苗接種計畫

00國小接種意願書

簽署前注意

- 一、若簽署當下學生年滿18歲已成年，建議家長與學生充分溝通討論後，再由學生本人完成簽署意願書。
- 二、若簽署當下學生尚未成年，仍需有法定代理人同意。惟接種活動當天學生已成年，可由學生自行決定接種意願。



掃描QR碼以填寫學生接種意願

2



疫苗接種行政電子化系統

000年度流感疫苗接種計畫

00國小接種意願書

請您先詳細閱讀以下注意事項及個資保護說明。請輸入學生身分證字號，並勾選同意注意事項及說明，經身分驗證後即可填寫接種意願書。

Student's ARC number

0000000000

Student's birth date (m/d)

1

月

1

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「流感疫苗說明」



我不是機器人



reCAPTCHA
驗證 - 保護

Tick to verify

開始填寫

Please scan the QR code to log in to the system.

3

疫苗接種行政

Please choose
your
relationship to
the student:
1. father
2. mother

Your name

Your email account

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力時，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，應置監護人，由監護人同意。

備註2：如學生於接種當天已成年，則學生將可自行決定是否按照之前的簽署結果進行接種

下一步

回上一步

4

疫苗接種行政電子化系統

000年度流感疫苗接種計畫

00國小接種意願書

學生姓名：000

性別：女

預計接種日期：YYY/MM/DD

<接種禁忌>

- 一、已知對疫苗的成分有過敏者，不予接種。
- 二、過去注射曾經發生嚴重不良反應者，不予接種。

<接種注意事項>

- 一、發燒或正患有急性中重疾病者，宜待病情穩定後再接種。
- 二、出生未滿6個月，因無使用效益及安全性等臨床資料，故不予接種。
- 三、先前接種本疫苗六週內曾發生Guillain-Barré症候群（GBS）者，宜請醫師評估。
- 四、其他經醫師評估不適合接種者，不予接種。

我已經閱讀並了解流感疫苗相關資訊，亦確認接種對象無接種意願書所述接種禁忌

關於流感疫苗 Q&A

接種意願



同意在校接種

agree



不同意在校接種

disagree

下一步

留下email，完成簽署後，系統會寄送簽署結果通知信，中間如有修改，也會將最後修改後結果寄給家長備存。

5

疫苗接種行政電子化系統

000年度流感疫苗接種計畫

00國小接種意願書

簽署人簽名

清除

Sign your name here

請簽
正楷全名

請務必在上方線框範圍內簽寫正楷全名

送出

回上一步

6

疫苗接種行政電子化系統

000年度流感疫苗接種計畫

00國小接種意願書

意願書填寫已完成，可離開此頁面
上次填寫日期:YYY/MM/DD000(00國小, 1年1班, 1號)接種意願為
同意在校接種流感疫苗。如要更改接種
意願，請點選下方「修改意願書」修改

修改意願書