

校園流感疫苗電子化系統(NIAS)線上簽署操作指引

只需要用手機掃描QR code或點選 QR code下方連結，即可於線上完成簽署作業，請於簽署截止日期113年10月7日(星期一)前完成線上簽署意願書或意願變更。

疫苗接種行政電子化系統

113年度流感疫苗接種計畫

文藻外語大學接種意願書

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

手機掃描左側 QR 碼或點選左側網頁連

輸入您子女的身分證字號及生日

詳讀個資聲明及流感疫苗說明

勾選您子女的接種意願

填寫家長的基本資料及電郵

簽名

完成簽

或點選以下簽署連結：<https://reurl.cc/E6Qv4R>

簽署意願書流程

1.

113年度流感疫苗接種計畫

市立 [] 接種意願書

請您先輸入對應資料，並詳細閱讀下方注意事項及個資保護說明，經身分驗證後即可開始填寫接種意願書。

學生身分證字號/居留證號：
[]

學生生日：
[] 月 [] 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」



2.

疫苗接種行政電子化系統

113年度流感疫苗接種計畫

疫苗接種行政電子化系統個人資料蒐集告知聲明

113年5月23日修訂

本「疫苗接種行政電子化系統」(以下稱本系統)係衛生福利部疾病管制署(以下稱疾管署)為推動疫苗接種紀錄電子化所建置，本系統將與子女於學校接種疫苗之紙本接種意願書改以電子簽署，俾提供合約院所做為執行子女接種疫苗之依據，請將個人資料保護法(以下稱個資法)第8條規定進行個人資料蒐集前之告知，為保障您的權益，請務必詳細閱讀本告知聲明各項內容。

一、蒐集之目的：本系統蒐集之個人資料，僅於校園疫苗接種及其相關紀錄範圍內處理或利用，一般個人資料除符合個資法第16條但書之情形外，不為本蒐集目的之外利用。

二、個人資料之類別：本系統蒐集之個人資料，包括家長姓名及電子郵件、家長簽名、學生姓名、國民身分證統一編號、性別、出生年月日、學校名稱、年級及接種資料。

三、個人資料利用之期間：保存年限為3年，逾保存期限，依疾管署年度資料銷毀作業辦理。

往下滾動以閱讀完整份文件

我已閱讀並同意



3.

疫苗接種行政電子化系統

113年度流感疫苗接種計畫

流感疫苗接種須知

《什麼是流感》

流感是由「流感病毒」所引起急性呼吸道傳染病，與一般感冒不同，通常症狀較明顯，病程也較長，常見的症狀包括發燒、頭痛、肌肉酸痛、疲倦、流鼻涕、咳嗽以及喉痛等，有時會引起併發症，甚至導致死亡。最常見的併發症是肺炎，其他包括中耳炎、鼻竇炎、肺炎、腦炎、心肌炎、急性喉痛等。

《流感的傳播方式》

流感主要經由咳嗽、打噴嚏等飛沫傳染給接觸的人，亦可能經由接觸受污染物體表面上的流感病毒後，再觸摸自己的口、鼻而感染。罹患流感的人在發病的前1天到發病後的3~7天都可能傳染給別人。流感的傳播對策如下。

《學生施打流感疫苗的重要性》

根據研究發現，學生施打流感疫苗或接種，在流感流行季節時的發病率，較學生未施打疫苗者為低。施打疫苗較佳，所以學生施打流感疫苗的重要性。

往下滾動以閱讀完整份文件

我已閱讀

4.

疫苗接種行政電子化系統

113年度流感疫苗接種計畫

市立安坑國小接種意願書

簽署人身份：
請選擇親屬關係

簽署人姓名：
[]

電子信箱(非必填)
[]

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利或負擔義務者，由其有行為能力之一方行使權利或負擔義務。



5.

疫苗接種行政電子化系統

113年度流感疫苗接種計畫

市立 [] 接種意願書

學生姓名：[]

性別：女

預計接種日期：[]

<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



6.

疫苗接種行政電子化系統

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GISA

接種意願

同意在校接種

不同意在校接種

下一步

回上一步

7.

疫苗接種行政電子化系統

113年度流感疫苗接種計畫

市立 [] 接種意願書

家長簽名 [清除]

[]

請務必在上方線框範圍內簽寫正楷全名

送出

回上一步

