

臺中市中西區衛生所預防接種紀錄文件申請書

一、收件日期： 105 年 ____ 月 ____ 日（繳交文件齊全起算）

二、申請原因

- 新申請：國外回台辦理定居 其他：_____
- 請領（或遺失補發）預防接種紀錄
- 依 NIIS 轉登錄紙本
- 出國留學、移民、工作

三、申請項目及所需文件

申請項目	所需文件	工作天數/費用
兒童健康手冊 (建議 6 歲以下未進小學)	<input type="checkbox"/> 接種紀錄正本(影本留存) <input type="checkbox"/> 依 NIIS 紀錄轉紙本 <input type="checkbox"/> 戶口名簿(本人或母親)	2 天工作日
預防接種證明書-中文版: _____份 (無需再接再種)	<input type="checkbox"/> 原始預防接紀錄正本(影本留存) <input type="checkbox"/> 戶口名簿(本人)	2 天工作日 第一份 20 元 第二份起 10 元
預防接種證明書-英文版: _____份	<input type="checkbox"/> 接種紀錄含小學紀錄正本 (影本留存) <input type="checkbox"/> 戶口名簿(本人) <input type="checkbox"/> 護照(本人)	2 天工作日 第一份 100 元 第二份起 20 元

四、申請人相關資料

	姓 名	國民身份證統一編號	性 別	出 生 日 期
個案資料 (幼兒)			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	____年____月____日
申請人 (父母)	姓 名	國民身份證統一編號 (或護照號碼)	性 別	出 生 日 期
			<input type="checkbox"/> 男	____年____月____日

			<input type="checkbox"/> 女	
	與個案關係	聯絡電話	地 址	
	申請人簽收	電子 信箱		

虛線以內資料由受理機關填寫

受理人		結案日	____年____月____日
核 發 文 件	<input type="checkbox"/> 兒童健康手冊 <input type="checkbox"/> 中文預防接種證明書 <input type="checkbox"/> 英文預防接種證明書	存檔文件	<input type="checkbox"/> 原始預防接紀錄/證明書影本及上傳 <input type="checkbox"/> 護照影本 <input type="checkbox"/> 本次核發文件影本 <input type="checkbox"/> 其他，_____