

附件2

導師姓名_____。

班級名稱	未接種項目			卡介苗		B型肝炎疫苗		白喉破傷風非細胞性百日咳、b型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗 (*含小兒麻痺疫苗、白喉破傷風百日咳混合疫苗)		水痘疫苗		麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗		A型肝炎疫苗 (106年以後出生者)		日本腦炎疫苗		(減量)破傷風白喉非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗 (Tdap-IPV/DTaP-IPV)		13價肺炎鏈球菌疫苗(滿5歲不須再接種)	
	班級人數	全數完成 接種人數	接種 完成率 ^A	接種人數 未完成	B百分率	接種人數 未完成	B百分率	接種人數 未完成	B百分率	接種人數 未完成	B百分率	接種人數 未完成	B百分率	接種人數 未完成	B百分率	接種人數 未完成	B百分率	接種人數 未完成	B百分率	*接種人數 未完成	B百分率