

花蓮縣衛生局 函

地址：970花蓮市新興路二〇〇號
承辦人：湯仕瑄
電話：03-8227141
電子信箱：candy1225tw@ms.hlshb.gov.tw

受文者：花蓮縣立美崙國民中學

發文日期：中華民國114年9月24日
發文字號：花衛疾字第1140033375號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：附件 (376550300I_1140033375_ATTACH1.odt、
376550300I_1140033375_ATTACH2.png)

主旨：有關本(114)年校園流感疫苗接種推動事宜，請貴校轉發給各班級學生家長相關資訊，請查照。

說明：

- 一、依據114年流感疫苗接種計畫辦理。
- 二、為避免學生感染流感病毒，導致課業學習中斷、學校出現群聚風險，若需達群體免疫效果，流感疫苗接種率須達8成以上，以降低流感病毒傳播。
- 三、為提升學生接種流感疫苗意願，本局已製作「給家長的一封信」，請貴校協助轉發給各班級學生家長，並於疫苗接種前一日，提醒家長疫苗接種當日須攜帶健保卡前往；倘學生當日因公差或其他因素無法接種，也請學校開立補接種通知單，請學生儘早前往本縣疫苗合約院所接種流感疫苗。
- 四、隨文檢附「給家長的一封信」及「本縣疫苗合約院所名單」一份。

正本：本縣各公立國民中-小學、國私立高中/專科學校/東華附小/波斯頓、花蓮縣立體

114/09/25



育高級中等學校

副本：本縣各衛生所、花蓮縣政府教育處

電子公文
2025/09/24
17:27:48
交換章

裝

訂

線

