

救恩書院家長教師會通告
(PTA 06-2021/2022)

親愛的家長：

有關「預防流感疫苗」注射服務事宜

有見流感高峰期即將來臨，為著孩子們的健康，本會已聯絡那打素醫院附屬機構——基督教聯合那打素社康服務，為學生和家長提供「預防流感疫苗」注射服務(詳細服務內容可參考附件)。詳情如下：

日期：2021年10月22日(星期五)

時間：學生(於課堂時段進行)

家長(12:30pm - 1:30pm)

地點：本校副堂

費用：每針\$145(符合「政府流感疫苗資助計劃」人士可免費接受注射,詳情請參看後頁)

此服務乃屬自願參與性質，家長可按需要選擇是否參加。若參加者於注射疫苗當天身體不適，可領取補打注射券及參考補打疫苗程序(請參看後頁)自行前往注射疫苗，而參加「政府流感疫苗資助計劃」人士，則不會發出補打券予他們，他們可另行到其他有參與資助計劃之診所接受疫苗注射。

為方便籌備工作，請填妥回條，著 貴子弟於十月十二日或以前交回班主任為荷，參加者請連同費用(現金或支票，抬頭：救恩書院家長教師會)及同意書一併交回。(18歲以下學生須交回家長/監護人同意書，18歲以上人士須填寫參加者同意書。如表格不敷應用，請自行影印)。

此致
各位家長

家長教師會主席

明兆基謹啟
二零二一年十月七日

日期：二零二一年十月____日

流感疫苗資助計劃(有關「流感疫苗資助計劃」之詳情，可瀏覽衛生防護中心之網頁)

香港居民：	
<ul style="list-style-type: none"> ● 孕婦(請提供證明文件副本) ● 兒童(接種日年齡介乎 6 個月至未滿 12 歲) ● 50 歲或以上 ● 智障人士(請提供證明文件副本:殘疾人士登記證(證明智障)/醫生證明書/指定的智障人士服務機構負責人所簽發的證明書) ● 領取社會福利署傷殘津貼人士(請提供由社署發出之傷殘津貼批准信副本) ● 領取綜援計劃標準金額類別為「殘疾程度達 100%」或「需要經常護理」的人士 	免費
合資格人士必須提供香港居民身份證明文件副本/額外文件副本(如適用);及已填妥之政府疫苗資助同意書方可接受免費注射(此同意書會於收集回條後轉交予有關家長)	

補打疫苗程序

- 建議補打疫苗人士於**兩星期**內攜同『流感疫苗補打券』及身份證明文件到以下任何一間社區健康中心接受疫苗注射，如未滿 18 歲的參加者，需由家長陪同前往，**敬請預約**。
- 疫苗補打券只適用於下列 5 間其中一間的社區健康中心。
- 疫苗補打券有效期限至 2022 年 3 月 31 日。(逾期無效，亦不能退回所繳付之費用)
- 必須出示『流感疫苗補打券』正本方可接受補打疫苗注射，影印本無效，每券只限使用一次。
- **所有發出的補打券將不設退款及補發**，請參加者注意。
- 如有任何爭議，相關機構保留最終決定權。

觀塘	藍田	佐敦	大埔	天水圍
九龍觀塘協和街和樂邨居安樓 26-33 號地下	九龍藍田廣田邨廣田商場 203 室	九龍佐敦道 23 號新寶廣場 13 樓(全層)	新界大埔廣福邨廣仁樓 19 號地下	新界天水圍天晴邨天晴社區綜合服務大樓 1 樓 103 室
賽馬會和樂社區健康中心	白普理廣田社區健康中心	基督教聯合那打素佐敦健康中心	廣福社區健康中心	賽馬會天水圍社區健康中心
☎2344-3444	☎2340-3022	☎2770-8365	☎2638-3846	☎3156-9000

- 2021/22 滅活流感疫苗(半罐) · 可防禦四種流感病毒:
1. 類甲型 A維多利亞 Victoria/25170/2019 (H1N1)pdm09 病毒
 2. 類甲型 A/柬埔寨 Cambodia/0826360/2020 (H3N2) 病毒
 3. 類乙型 B/海盛頓 Washington/02/2019 病毒
 4. 類乙型 B/布吉 Phuket/3073/2013 病毒

注射須知

建議注射流行性感冒疫苗人士
滿6個月以上人士已經可以接受流感疫苗，而疫苗尤其適合：

- 孕婦
- 6個月至未滿12歲兒童
- 50歲或以上人士
- 居於殘疾人士院舍的長期室友
- 有長期健康問題人士/有慢性疾病人士
- 醫護人員
- 家務業從業員
- 因經常患上流感，影響工作、學業的人士

注意：經肌肉/皮下注射形式接種的流感疫苗屬於滅活性疫苗，可以與其他疫苗同時或不同時接種，但若參加者有其他考量，請先諮詢家庭醫生

注射份量

- 9歲以上人士建議每年需接受流感疫苗一次
- 若9歲以下的小童過往從未接受過流感疫苗，需在完成第一針後的四星期後，注射第二針

接種後反應

- 一般而言，接受流感疫苗是非常安全的。
- 注射後的常見反應，包括針口週邊位置出現紅/腫/疼痛的局部現象，亦可能於接種疫苗後6-12小時內，出現輕微發熱、流鼻涕、肌肉疼痛或疲倦等短暫徵狀；症狀通常會在二至三天內減退。
- 罕見副作用 → 患上格林-巴利氏綜合症(一種神經根病變的疾病)(約一百萬分之一或二二的機會) → 腦膜炎或腦病變(三百萬分之一二的機會) → 嚴重過敏反應(一千萬分之一的機會)

除了接種疫苗外，恆常運動、均衡飲食、良好作息、在流感高發期避免前往人多擁擠的公眾地方、保持良好的個人和環境衛生，也是預防流感的有效方法。



聯絡我們

外展部：2357-4008

觀塘	藍田	佐敦	大埔	天水圍
賽馬會和樂社區健康中心	白晝蓮藍田社區健康中心	基督教聯合社東佐敦健康中心	廣福社區健康中心	賽馬會天水圍社區健康中心
怡和街和樂邨居安樓26-33號地下	廣田商場廣田商場203室	佐敦道23號新寶廣場13樓全層	廣福邨廣仁樓地下19號	天晴邨天晴社區綜合服務大樓1樓103室
☎2344-3444	☎2340-3022	☎2770-8365	☎2638-3846	☎3156-9000

版權所有 • 翻印必究

職員專用
 Regular CIVSS DAVSS
 DESS PW DA Recipients PIDVSS

家長/監護人同意書

流感疫苗注射服務
採用四價注射式滅活流感疫苗
FLUARIX TETRA
葛蘭素史克藥廠(GSK) (德國生產)

以下人士須由家長/監護人填寫同意書：
 18歲以下 / 精神上無認知能力的人士
 每位參加者須個別填寫同意書

(甲) 參加者個人資料 (以身份證明文件所載者為準)

姓名(中文): _____ 團體名稱: _____
 年齡: _____ 性別: 男 女 (如適用)
 出生日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 班別: _____ 學號: _____

衛生署流感疫苗資助計劃 如參加者符合申請，家長/監護人必須同時填寫下方格內所有資料

注意：未能清楚提供有效香港居民身份證明文件及其他所需證明文件之參加者，有機會不能申請衛生資助，將被要求交回本次疫苗注射費

本人確認本人子女/受監護者為香港居民及符合以下具
 本人身份：
 a. 兒童：年約介乎 6 個月至未滿 12 歲或正就讀於香港小學
 b. 智障人士
 c. 正在領取社會福利署傷殘津貼人士/正在領取綜援標
 准金額類別為「殘疾程度達 100%」或「需要經常護理」的人士
 d. 50 歲或以上 (精神上無認知能力的人士)

香港身份證號碼: _____ ()
 香港身份證號碼 / 其他證明文件號碼:
 11 歲或以上必須填寫有效香港身份證資料
 簽發日期: 香港身份證在 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(乙) 參加者個人健康記錄 (請回答下列問題，在適當的空格加上 ☐)

1. 參加者是否第一次接受預防流感疫苗注射? 不清楚 是 否
2. 參加者是否對雞蛋/曾接種過的疫苗或藥物有過敏反應? 是 否
 若答「是」請註明：雞蛋過敏反應： 出疹 癩痺、面腫 其他: _____
 疫苗/藥物名稱及反應: _____
3. 參加者是否曾注射流感疫苗後，出現手腳麻痺/無力或其他過敏反應? 是 否
4. 參加者是否為出血病患者或正服用抗凝血劑(薄血丸)? 是 否
5. (於注射日回答)注射日時，參加者是否有發燒/嚴重不適徵狀? 是 否

☞ 提醒您：建議流感與新冠(COVID-19)疫苗注射時間至少相隔 14 日。

本人 乃上列參加者之 家長 / 監護人 (請刪去不適用)，本人證明以上資料全屬正確，並同意本人的 兒 / 女 / 受監護人接受 2021/22 注射式滅活流感疫苗(四價)注射。

若不會講寫，請印上 _____ 家長/監護人簽署： _____ 日期: _____
 (手指機)並註所屬之手指 聯絡電話 (必須填寫): _____

職 員 專 用 欄

Prescription: Fluarix Tetra 2021/22 strains 0.5ml 1 dose 2 doses **Intramuscular injection**
 UCN: OR WL BKT DJD KF TSW Medical No.: _____
 Doctor: _____ Signature: _____
 1st dose-injection Record Given by: _____
 Batch No.: _____ Date: _____
 2nd dose-injection Record Given by: _____
 Batch No.: _____ Date: _____
 外展專用(學校): 接種日沒接種原因: 缺席 身體不適 拒絕接種
 外展專用(學校): 接種日沒接種原因: 缺席 身體不適 拒絕接種

職員專用
Regular AVSS PW
DA Recipients EVSS

2021/22 基督教聯合那打素社康服務
United Christian Netherole Community Health Service

參加者同意書

流感疫苗注射服務
採用四價注射式滅活流感疫苗
FLUARIX TETRA
葛蘭素史克藥廠 (GSK) (德國生產)

適用於 18 歲或以上 精神有認知能力人士填寫 每位參加者須個別填寫同意書

(甲) 參加者個人資料 (以身份證明文件所載者為準)

姓名(中文):

團體名稱:

年齡: 性別: 男 女 (如適用)

衛生署流感疫苗資助計劃 如參加者符合申請, 必須同時填寫下方格內所有資料

注意: 未能清楚提供有效香港居民身份證明文件及其他所需證明文件之參加者, 有機會不能申請衛生署資助, 將被要求交回本次疫苗注射費

本人為香港居民, 並符合以下其一身份: 香港身份證號碼: ()

a. 50 歲或以上

b. 正在懷孕

c. 正在領取社會福利署傷殘津貼人士/正在領取綜援標準金額類別為「殘疾程度達 100%」或「需要經常護理」的人士

出生日期: 依香港身份證上所示

簽發日期: 香港身份證在下角所有數字(必須包括日-月-年)

(乙) 參加者個人健康記錄 (請回答下列問題, 在適當的空格加上)

1. 您是否第一次接受預防流感疫苗注射? 不清楚 是 否

2. 您是否對雞蛋/曾接種過的疫苗或藥物有過敏反應? 是 否

若答「是」請註明: 雞蛋過敏反應: 出疹 麻痺、面腫 其他: _____
疫苗/藥物名稱及反應: _____

3. 您是否曾射流感疫苗後, 出現手腳痲痺/無力或其他過敏反應? 是 否

4. 您是否為出血病患者或正服用抗凝血劑(薄血丸)? 是 否

5. (於注射日回答) 注射日時, 參加者是否有發燒/嚴重不適徵狀? 是 否

提醒您: 建議流感與新冠(COVID-19)疫苗注射時間至少相隔 14 日。

本人聲明以上提供之資料全屬正確, 並同意接受 2021/22 注射式滅活流感疫苗(四價)注射。

若不會書寫, 請印上手印

參加者簽署:

日期:

(手指模)並註所屬之手指 參加者聯絡電話 (必須填寫):

職員專用欄

Prescription: Fluarix Tetra 2021/22 strains 0.5ml x 1 dose Intramuscular injection

UCN: QR WL BKT JD KF TSW Medical No.:

Doctor: _____ Signature: _____

Batch No.: _____ Given by: _____ Date: _____

基督教聯合那打素社康服務
United Christian Netherole Community Health Service
www.uct.org.hk facebook.com/ucvcs

2021/22 流感疫苗注射服務
採用四價注射式滅活流感疫苗
FLUARIX TETRA
葛蘭素史克藥廠 (GSK) (德國生產)

- 2021/22 滅活流感疫苗(比半球), 可防禦四種流感病毒:
1. 類甲型 A/維多利亞/2570/2019 (H1N1)pdm09 病毒
 2. 類甲型 A/柬埔寨/0828360/2020 (H3N2) 病毒
 3. 類乙型 B/哥倫比亞/Washington/02/2019 病毒
 4. 類乙型 B/布吉/Pinket/3073/2013 病毒

注射須知

建議注射流行性感感冒疫苗人士

滿 6 個月以上人士已經可以接受流感疫苗, 而疫苗尤其適合:

- 孕婦
- 6 個月至未滿 12 歲兒童
- 50 歲或以上人士
- 居於殘疾人士院舍的長期室友
- 有長期健康問題人士/有慢性疾病人士
- 醫護人員
- 家務業從業員
- 因經常患上流感, 影響工作、學業的人士

注意: 經肌肉/皮下注射形式接種的流感疫苗由屬於滅活性疫苗, 可以與其他疫苗同時或不同時接種, 但若參加者有其他考量, 請先諮詢家庭醫生

注射份量

• 9 歲以上人士建議每年需接受流感疫苗一次

• 若 9 歲以下的小童過往從未接受過流感疫苗, 需在完成第一針後的四星期後, 注射第二針

接種後反應

• 一般而言, 接受流感疫苗是非常安全的。

• 注射後的常見反應, 包括針口週邊位置出現紅/腫/疼痛的局部現象, 亦可能於接種疫苗後 6-12 小時內, 出現輕微發燒, 流鼻涕, 肌肉疼痛或疲倦等短暫徵狀; 症狀通常會在二至三天內減退。


• 罕見副作用 → 患上格林-巴利氏綜合症(一種神經根病變的疾病)(約一百萬分之一或二的機會) → 腦膜炎或腦病變(三百萬分之一至一萬分之一的機會)

→ 嚴重過敏反應(一千萬分之一至一萬分之一的機會)

除了接種疫苗外, 恆常運動、均衡飲食、良好作息、在流感高峯期避免前往人多擠迫的公眾地方、保持良好的個人和環境衛生, 也是預防流感的有效方法。

聯絡我們

☎ 外展部: 2357-4008



鵬塘	藍田	佐敦	大埔	天水圍
賽馬會和諧社區健康中心	白晝理康田社區健康中心	基督教聯合那打素佐敦健康中心	廣福社區健康中心	賽馬會天水圍社區健康中心
協和街和樂邨 匯安樓 26-33號地下	廣田邨 廣田商場 203室	佐敦道23號 新寶廣場 13樓全層	廣福邨 廣仁樓 地下119號	天瑞邨天瑞社區綜合服務大樓 1樓 103室
☎2344-3444	☎2340-3022	☎2770-8365	☎2638-3846	☎3156-9000

版權所有 • 翻印必究