學生疫苗接種不良事件通報表（未就醫者無須通報）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 通報日期 | | 年 月 日 | | | | 通報時間 | | | 時 分 | |
| 通報人 | |  | | 電話 | |  | | 單位 | |  |
| 通報事項 | | 學生疫苗接種後30日內（含接種日）發生不良反應通報 | | | | | | | | |
| 個 案 資 料  傷患資料 | 個案  姓名 |  | 性別 | |  | | | 學號 | |  |
| 系所 |  | | | | | | 手機 | |  |
| 疫苗種類 |  | | | | | 接種日期 | | |  |
| 事件摘要 | （ex：110/09/24上午10時王小明同學因接種COVID-19疫苗後（30日內）疑似發生不良反應送醫） | | | | | | | | |
| 事件原因及經過  （按時間先後條列） |  | | | | | | | | |
| 處理情形 | ‘ | | | | | | | | |

備註：

一、若接獲學生通報，上班日請先通知衛保組（分機：12345），例假日請通知學安組（專線：2721114）。

二、電子檔請寄至衛保組：[health@ccu.edu.tw](mailto:health@ccu.edu.tw)。