

康寧大學113年度
校園流感疫苗電子化(NIAS)系
統 接種意願簽署流程說明書

學生家長版



01

從全校共用意願書 掃描QR 碼

113年度流感疫苗接種計畫

康寧大學接種意願書

簽署前注意

- 一、若簽署當下學生年滿18歲已成年，建議家長與學生充分溝通討論後，再由學生本人完成簽署意願書。
- 二、若簽署當下學生尚未成年，仍需有法定代理人同意。惟接種活動當天學生已成年，可由學生自行決定接種意願。



掃描QR碼以填寫學生接種意願

02

輸入學生的身分證字號
勾選並閱讀下方2說明

113年度流感疫苗接種計畫

康寧大學接種意願書

請您先輸入對應資料，並詳細閱讀下方注意事項及個資保護說明，經身分驗證後即可開始填寫接種意願書。

學生身分證字號/居留證號：

學生生日：

月

日

- 我已閱讀並同意「疫苗接種行政電子化系統」注意事項及個資保護說明
- 我已閱讀「流感疫苗接種須知」

開始填寫

03

填寫資料

建議輸入有效的電子信箱
簽署、接種結果及其他注意事項，將透過
填寫的電子郵件聯繫

113年度流感疫苗接種計畫

康寧大學接種意願書

簽署人身份：

其他

請輸入親屬關係

簽署人姓名：

請輸入家長姓名

電子信箱:(非必填)

簽署結果及其他注意事項，將透過您填寫的電子郵件聯繫。

備註1：依民法第1089條第1項及第1091條規定，對於未成年學生之權利義務，除法律另有規定外，由父母共同行使或負擔之。父母之一方不能行使權力時，由他方行使之。未成年無父母、或父母均不能行使、負擔對於其未成

04

點選「同意接種」 或「不同意接種」

確認姓名是否為孩子本人

已接種疫苗的成功方應數目如下接種

二、過去注射曾經發生嚴重不良反應者，不予接種。

<接種注意事項>

- 一、發燒或正患有急性中重疾病者，宜待病情穩定後再接種。
- 二、出生未滿6個月，因無使用效益及安全性等臨床資料，故不予接種。
- 三、先前接種本疫苗六週內曾發生Guillain-Barré症候群（GBS）者，宜請醫師評估。
- 四、其他經醫師評估不適合接種者，不予接種。

我已經閱讀並了解流感疫苗相關資訊，亦確認接種對象無接種意願書所述接種禁忌

關於流感疫苗Q&A

接種意願

同意在校接種

不同意在校接種

請選擇不同意在校接種原因

請選擇原因

05

以「正楷全名」 簽署意願書

113年度流感疫苗接種計畫

康寧大學接種意願書

簽署人簽名

清除

請簽
正楷全名

請務必在上方線框範圍內簽寫正楷全名

送出

回上一步

06

修改意願書方法

填寫完成後若欲修改意願
請重新掃QR code簽署意願

113年度流感疫苗接種計畫

康寧大學接種意願書

簽署前注意

- 一、若簽署當下學生年滿18歲已成年，建議家長與學生充分溝通討論後，再由學生本人完成簽署意願書。
- 二、若簽署當下學生尚未成年，仍需有法定代理人同意。惟接種活動當天學生已成年，可由學生自行決定接種意願。



掃描QR碼以填寫學生接種意願

注意事項

- 本校辦理流感疫苗校園接種日期為：
113年11月13日(星期三)
- 為彙整本校名冊提供媒合院所請領疫苗，
煩請家長於113年10月13日(星期日)23:59前，
完成線上意願書填寫或意願變更，謝謝您的協助。

