

_____縣(市)「115年度流感疫苗接種計畫」
安養、長期照顧(服務)等機構之受照顧者及所屬工作人員擬接種人數統計表

填報機構：_____ 聯絡人：_____

電話：_____

共_____頁，第_____頁

[illegible]

備註：機構類別欄，可填寫下列代碼：

- (1)安養機構；(2)長期照顧機構；(3)長期照顧服務機構(含居家式、社區式及機構住宿式服務類)；
(4)護理之家(不含產後護理之家)；(5)榮譽國民之家；(6)居家護理；(7)身心障礙福利服務機構(不含福利服務中心)；
(8)身心障礙者社區式服務；(9)精神醫療機構(係指設有急/慢性精神病床或精神科日間留院服務之醫院，不含精神科診所)；
(10)精神復健機構(含日間型及住宿型機構)；(11)呼吸照護中心。

填表人_____

單位主管_____