

◆ 接種紀錄卡範例



COVID-19 疫苗接種紀錄卡
COVID-19 Vaccination Record

中文姓名 甄健康 英文姓名(同護照) _____

Name _____ Last Name _____ First Name _____

出生日期(西元) 2000/8/23 國 籍 _____ 身分證/居留證/護照號碼 A123400000

Date of Birth yyyy mm dd Nationality ID/ARC/passport No.

疫苗種類/劑次 Vaccine/ Dose	廠牌/品名 Manufacturer/ Product name	接種日期 Date vaccine given yyyy / mm / dd	醫師或接種者簽名 Signature of healthcare professional	接種單位章戳 Official stamp of administering center
COVID-19疫苗第1劑 COVID-19 1 st dose	AstraZeneca	2021/04/23	台北醫院和平分院 醫生 郝 得 快 醫字第999999號	OOO醫院章戳
第2劑預約日期 Appointment date for 2 nd dose / /				
COVID-19疫苗第2劑 COVID-19 2 nd dose	AstraZeneca	2021/07/02	台北醫院和平分院 醫生 郝 得 快 醫字第999999號	OOO醫院章戳
COVID-19疫苗追加劑 COVID-19 booster dose	Moderna	2021/ 12 /02	台北醫院和平分院 醫生 郝 得 快 醫字第999999號	OOO醫院章戳
		/ /		

◆ 接種紀錄(匯入檔)填寫範例

K	L
(必填)疫苗種類	(必填)疫苗劑別
CoV_Moderna	B