

## 新冠疫苗接種意願調查



請於7月30日期限前送達 (上網回答或已完成接種者無需回覆。上網回答期限為7月30日。)

請於內勾選符合之選項。

姓名 \_\_\_\_\_ 先生/女士 → 請於確認後填寫下列資料

電話號碼 (※請務必填寫)

住家 ( \_\_\_\_\_ )

手機 ( \_\_\_\_\_ )

### 1 於三豐市內接種之意願 (已完成接種者無需回覆)

希望接種

不希望接種



已預定於市外之醫療機構等接種疫苗，  
因此不希望接種

回答「希望接種」者請回答下列問題

### 2 是否患有基礎疾病？

無

有

※基礎疾病之內容請參閱附件「通知」背面之記載。

※回答「有」基礎疾病者

確認附件後，請填寫目前接受治療之醫療機構號碼 → ( \_\_\_\_\_ )

### 3 請選擇希望的接種場所

集體接種會場 (週六日)

市內個別接種醫療機構 (平日) ※部分機構可於週六接種

上述皆可

※為儘速實施疫苗接種，接種會場、醫療機構及接種日期時間將由本市指定。敬請諒察並予以協助。

接種券條碼

接種券號碼

可上網填寫。請注意不要填錯接種券號碼，務必填寫本人所屬之正確接種券號碼。如接種券號碼填寫錯誤，可能無法受理接種。採上網方式填寫者，無需回覆明信片。

QR 碼

接種意願調查明信片內記載之回答期限為 7 月 30 日，但目前仍持續受理明信片回答，

敬請儘速回覆。