

附件 1:

(学校幼托机构使用)

关于查验入托、入学儿童预防接种证的通知

儿童家长:

您好! 恭喜您的孩子即将步入幼儿园(小学), 开始新的学习生活!

接种疫苗, 是预防传染病最经济有效的措施, 根据《中华人民共和国疫苗管理法》规定: 儿童入托、入学时, 托幼机构、学校应当查验预防接种证, 发现未按照规定接种免疫规划疫苗的, 应当向儿童居住地或者托幼机构、学校所在地承担预防接种工作的接种单位报告, 并配合接种单位督促其监护人按照规定补种。为了您孩子的健康, 为了给未完成国家免疫规划免费疫苗接种的儿童提供补种的机会, 请您在暑期放假期间到给儿童接种疫苗的接种单位为儿童办理预防接种证查验手续, 下学期开学需凭预防接种门诊出具的《宁国市儿童预防接种查验合格凭证》或《宁国市入托入学儿童接种通知单》方可办理报名手续。如在暑假期间未能办理接种证查验手续, 请务必在接到本通知书一周内到辖区接种单位查验接种证并上交接种单位出具的查验证明。

注: 如儿童曾接受过预防接种但预防接种证遗失的, 请到原接种单位补办预防接种证或其他接种证明。

宁国市教体局

宁国市卫健委

附件 2：（预防接种门诊开具）

宁国市儿童入托入学预防接种证查验合格凭证 （新生报名凭证）

幼儿园、学校：

经查验儿童预防接种证：

①（ ）该儿童已按程序完成周岁前国家扩大免疫规划免费疫苗接种。

但是在儿童周岁时仍有国家扩大免疫规划免费疫苗需要接种，请家长高度重视，尽快补种，以免影响儿童的健康。

②（ ）该儿童因接种禁忌漏种疫苗，不需补种。

接种单位（盖章）：

日期： 年月日

附件 3：（预防接种门诊开具）

宁国市儿童入托入学预防接种补种通知单

学校、幼托机构、幼儿园：

经核对儿童接种证：

该儿童尚未完成扩大国家免疫规划疫苗接种，请按照下表督促其按照预约补种时间及时补种疫苗。

该儿童需要完成以下国家免疫规划疫苗（免费）：

疫苗种类	预约补种时间	疫苗种类	预约补种时间
卡介苗		甲肝减毒疫苗	
乙肝疫苗		麻腮风疫苗	
脊灰疫苗		乙脑减毒活疫苗	
百白破疫苗		A+C 群流脑疫苗	
AC 结合疫苗		白破疫苗	

注：

①卡介苗 3 月龄～3 岁儿童对结核菌素纯蛋白衍生物（TB-PPD）或卡介菌蛋白衍生物（BCG-PPD）试验阴性者，应予补种。≥4 岁儿童不予补种。

② 第一联留查验接种单位；第二联给家长或监护人，由家长或监护人在入托、入学及时交给学校、托育机构及幼儿园。

③ 种单位在未种疫苗那一行写上预约的补种时间，查验当日接种的国家免疫规划疫苗无需填在补种时间栏。

家长签字：_____（联系电话）

日期： 年 月 日

接种单位（盖章）：

附件 4：（学校幼托机构使用）宁国市学校、托育机构及幼儿园入托、入学儿童预防接种状况登记表

（供学校、托育机构、幼儿园使用）

县（区）乡（接种门诊）（学校、托育机构、幼儿园）年级班级新生数

编号 ①	儿童 姓名②	出生 日期③	联系电话④	是否有查 验合格凭 证（√或 X）⑤	卡介 苗⑥	乙肝 疫苗⑦	脊灰 疫苗⑧	百白 破疫苗⑨	AC 结 合疫苗⑩	甲肝 减毒 疫苗⑪	麻腮 风疫 苗⑫	乙脑 减毒 疫苗⑬	A+C 群 流脑 疫苗⑭	白破 疫苗⑮	备注 ⑯

注：1. 此表开学后由学校、幼儿园及托育机构分班级填写，学校、托育机构及幼儿园对所有新生逐一登记前 4 列，然后按照学生报名时提供的“合格凭证”情况填写第 5 列，如果学生提供的是“合格凭证”则在第⑤上填写“√”表示完成查验。如果学生提供的是“疫苗补种通知单”则在第⑤上填写“X”，然后把“疫苗补种通知单”上需补种的疫苗补种时间填入相应的列。

2. 学校、托育机构及幼儿园填写完毕后于 9 月底前复印一份交辖区接种单位，待全部补种结束后，接种单位于 11 月底将补种完成后的复印件反馈给学校存档。

3. 预防接种单位补种完成后在补种日期上标记“√”，如未补种，备注上注明未补种的原因。

4. 补种同种疫苗不同剂次时，需分行填写。

填报人： 填报日期： 年 月 日

附件 5：（预防接种门诊使用）

宁国市儿童入托入学预防接种证查验汇总反馈表

(接种单位填写)

学校（托育机构、幼儿园）:

截至年月日，仍有以下儿童未完成疫苗补种，请督促其尽快来我门诊接种。

[illegible]

填报单位:

填报人：

填报日期： 年 月

附表 6：（预防接种门诊使用）

年宁国市小学、托育机构及幼儿园查验预防接种证工作情况汇总表

（预防接种单位上报使用）

班级	入托入学或转入人数	实查人数	无证人数	已补证人数	需补种人数	已补种人数	乙肝疫苗		脊灰疫苗		百白破疫苗		白破疫苗		麻腮风疫苗		乙脑疫苗		流脑疫苗		甲肝疫苗	
							需补种人次数	已补种人次数	需补种人次数	已补种人次数	需补种人次数	已补种人次数	需补种人次数	已补种人次数	需补种人次数	已补种人次数	需补种人次数	已补种人次数	需补种人次数	已补种人次数	需补种人次数	已补种人次数
合计																						

说明：1.本表由接种单位于 11 月底汇总附表 4 后，报乡镇卫生院（社区卫生服务中心）和托育机构、幼儿园及学校各一份；
2.无证人数：是指入托入学或转入报到查验时没有接种证的人数；已补证人数：是指入托入学或转入报到查验后已补办接种证的人数；
3.需补种人次数：是指各种疫苗需补种人次数之和；已补种人次数：是指已补种各种疫苗的人次数之和；
4.某疫苗需补种人次数：是指入托入学报到查验时未接种该疫苗的人次数；某疫苗已补种人次数：是指入托入学报到查验后已补种该疫苗的人次数。

填报人

报告日期

填报单位（盖章）：

附表 7：（疾控中心、乡镇/街道使用）

年宁国市乡儿童入托入学查验预防接种证工作情况汇总表

（省、市、县、乡汇总、上报使用）

报告单位	托育机构、幼儿园及学校数量		新入托入学或转学人数	实查实验人数	无证人数	已补证人数	需补种人数	已补种全次数	乙肝疫苗		脊灰疫苗		百白破疫苗		白破疫苗		麻腮风疫苗		乙脑疫苗		流脑疫苗		甲肝疫苗	
	实际招生的单位数量	已开展查验的单位数量							需补种人次数	已补种人次数	需补种人次数	已补种人次数	需补种人次数	需补种人次数	已补种人次数	已补种人次数	需补种人次数	已补种人次数	需补种人次数	已补种人次数	需补种人次数	已补种人次数	需补种人次数	已补种人次数
合计																								

说明：本表由乡镇卫生院（社区卫生服务中心）通过附表 6 汇总 12 月 5 日前报至县疾控机构，县级疾控中心于 12 月 10 日前报至市疾控中心，入托、入学儿童的查验情况分别统计；相应栏目的填报说明见附表 5。

填报人

报告日期

填报单位（盖章）