

# 短期補習班相關人員接種嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19) 疫苗注意事項

110.7.13

## 一、疫苗配送及施打規劃

請各直轄市、縣(市)政府教育局(處)(以下簡稱教育局處)規劃所轄縣市內短期補習班相關人員施打疫苗之地點及方式，並擬訂疫苗施打計畫(詳如附件1)，於規定期限前送教育部(以下簡稱教育部)終身教育司(以下簡稱終身司)核查。

## 二、疫苗配送地點及施打

- (一) **疫苗配送地點**：依中央流行疫情指揮中心會議決議，請各教育局處協洽衛生局擇定疫苗配送地點，至多 2 個為原則(以與衛福部已有配送經驗之場所尤佳)(格式如附件2)，並載明於疫苗施打計畫；俟疫苗送達各縣市指定之配送地點後，各教育局處得自行協調另行配送至縣市內其他醫療院所、施(快)打站。
- (二) **施打名冊前置作業**：由各教育局處依其施打人員分布及數量，指定所屬縣市內之醫療院所、施(快)打站依名冊進行疫苗施打。

## 三、疫苗施打名單造冊注意事項

各教育局處應就所轄短期補習班與「學生有密切接觸」之人員進行造冊，列為優先施打對象。

### (一) 施打名冊重要事項：

1. 本造冊係針對未曾施打 COVID-19 疫苗之短期補習班相關人員為對象，如已施打疫苗人員，請勿列入名冊。
2. 本造冊優先順序考慮因素：暴露風險高低及高群聚風險等。
3. 所轄短期補習班相關人員，如為外籍人員，應具有居留證及健保卡，始得列入本次疫苗施打對象。

### (二) 造冊程序：

1. 「**第 1 階段名冊**」之造冊及提交：於直轄市及各縣市短期補習班資

訊管理系統網填報名冊，先由系統端將原有名單匯入名冊中，再請補習班填妥相關資訊及刪減名單，填報完成後上傳，再請教育局處審核彙整後上傳名冊並請依附件 3 造冊。

2. 「第 2 階段名冊」之造冊及提交：各教育局處未列於「第 1 階段名冊」中之短期補習班相關人員（例如新進教職員工或新增與學生、學員接觸之人）依前點方式進行造冊。
3. 各教育局處進行施打名冊並檢核後，逕送終身司，並應依各教育局（處）規劃進行疫苗施打。另請各教育局（處）協助通知短期補習班疫苗施打相關事宜。

### （三）造冊期限

| 類別    | 第 1 階段   | 第 2 階段   |
|-------|----------|----------|
| 短期補習班 | 7 月 19 日 | 7 月 30 日 |

備註：將依指揮中心公布施打時間及施打對象為準。

### （四）造冊之審核機制

1. 短期補習班應依其實施課程教學期間，將密切與學生接觸之人員，依照前揭格式及範例填報以進行造冊。
  - (1) 請依據提供之名冊欄位格式，進行疫苗接種人員名冊之造冊，必填欄位包括：姓名、身分證字號、出生日期、聯絡電話（手機）、工作單位、工作內容說明等欄位。
  - (2) 各欄位內，請勿使用全形之英文、數字。
  - (3) 各欄位內，請勿使用逗號、空格或換行（alt+enter）。
  - (4) 短期補習班填報者，填報時各欄位涉及之個人資料，如姓名、身分證字號、出生日期等，不可隱蔽。
2. 請短期補習班負責人自行檢核各項目是否符合規定如附件 4，再由各教育局處長確實檢核提報之名冊並核章，必要時，得由本部協助檢核，檢核表如附件 5。
3. 疫苗施打造冊流程說明如附件 6。

四、各教育局處提報之疫苗施打名冊及配送數量，經本部核定後，轉報衛福部

進行疫苗配送；本部並對外公布疫苗配送進度及施打對象。

五、已完成名冊上傳及疫苗配送後，請各教育局處應通知相關被施打疫苗者明確的施打地點與時間。

六、請各教育局處應確實掌握疫苗施打方式、期程及進度，並隨時陳報縣市長及通知衛生局(處)，確保疫苗為本注意事項所定短期補習班相關人員專案使用，切勿將疫苗挪為他用。

七、請各教育局處每週定期將已完成疫苗施打之對象及其人數回報終身司；請短期補習班透過系統填報已完成疫苗之人員名單。

## \_\_\_\_\_縣市所轄短期補習班相關人員接種疫苗計畫書 (格式)

### 一、疫苗配送地點及預估數量

| 對象<br>人員<br>配送<br>地點 | 聯絡人/<br>聯繫方式                   | 短期補習班  | 合計     |
|----------------------|--------------------------------|--------|--------|
| 範例 1:<br>□□市立<br>醫院  | 黃護理長<br>/0950123456            | 12,000 | 12,000 |
| 範例 2:<br>○○市衛<br>生局  | 周技士<br>/02-24001500 分<br>機 123 | 12,000 | 12,000 |
| 地點 1:                |                                |        |        |
| 地點 2:                |                                |        |        |
| 合計                   |                                |        |        |

備註:將以實際造冊數量配送疫苗

二、施打方式：如至前揭協調之醫療院所施打或疫苗接種站施打等。

三、施打地點：舉例如下（可自行增加欄位）

| 地點/醫療院所/聯絡人及方式 | 對象人員 | 數量 |
|----------------|------|----|
|                |      |    |
|                |      |    |

備註:1. 將依指揮中心公布施打時間及施打對象為準。

2. 請將所轄縣市內之短期補習班一併納入規劃

四、通知施打對象之方式：指定單一聯繫窗口，並說明通知施打對象之方式，如以電話、電子郵件或群組 LINE 通知。

五、控管機制：

(一) 名冊控管：

1. 名冊審核機制：請就名冊內容如何依照注意事項之原則，並核實合理審查名冊內容之有效機制進行說明。

2. 審核人員：短期補習班疫苗名冊由負責人檢核，再由各教育局處長，審核後於附件 5 核章。

(二) 施打進度控管：如短期補習班由負責人上網填報已完成施打疫苗者狀況，應每日回報教育局處，以利教育局處彙整回報本部。

六、規劃疫苗施打之聯繫窗口，舉例如下：(可自行增加欄位)

| 局處     | 類別 | 姓名 | 職稱 | 電話 | 電子郵件 |
|--------|----|----|----|----|------|
| 教育局(處) |    |    |    |    |      |
| 衛生局(處) |    |    |    |    |      |

七、其他：其他足以說明疫苗施打規劃之必要程序、有效做法等，請自行增列。

| 00 市(縣)COVID-19 疫苗需求表(範例) |        |        |           |           |
|---------------------------|--------|--------|-----------|-----------|
| 單位所在縣市                    | 預計配送醫院 | 預計接種人數 | 工作內容      | 身分別       |
| 基隆市                       | 基隆市立醫院 | 9500   | 短期補習班相關工作 | 短期補習班相關人員 |
| 基隆市                       | 基隆市衛生局 | 9500   | 短期補習班相關工作 | 短期補習班相關人員 |
|                           |        |        |           |           |
|                           |        |        |           |           |
|                           |        |        |           |           |
|                           |        |        |           |           |
|                           |        |        |           |           |
|                           |        |        |           |           |
|                           |        |        |           |           |
|                           |        |        |           |           |
|                           |        |        |           |           |
|                           |        |        |           |           |
|                           |        |        |           |           |
|                           |        |        |           |           |
|                           |        |        |           |           |
|                           |        |        |           |           |

000 市(縣) 0000(班名)短期補習班相關人員施打疫苗名冊一覽表

| 序號 | 姓名       | 身分證字號/<br>統一證號 | 出生年月日      | 聯絡手機      | 身分別<br>(免填) | 職務代碼<br>(系統產<br>製) | 工作內容說明          | 施打縣市<br>(代碼) |
|----|----------|----------------|------------|-----------|-------------|--------------------|-----------------|--------------|
| 1  | (範例) 王小明 | A111000000     | 1988/07/21 | 092810000 |             | 1                  | 負責人-綜合管理短期補習班工作 | 4            |
| 2  |          |                |            |           |             |                    |                 |              |
| 3  |          |                |            |           |             |                    |                 |              |
| 4  |          |                |            |           |             |                    |                 |              |
| 5  |          |                |            |           |             |                    |                 |              |

提交後製表時間：yyyy-mm-dd hh:mm:ss

註：填報名冊注意事項：

1. 欄位內請勿使用全形英文數字
2. 欄位內請勿使用逗號、空格或換行(alt+enter)
3. 「聯絡電話」請填寫 1 個電話號碼即可，並以手機為原則，請勿直接填寫分機
4. 必要填報欄位，務必核實填報否則恐涉及刑法，需自負法律責任

短期補習班之相關人員工作內容及簡稱對應表

| 代碼 | 短期補習班之相關人員職稱及工作內容                               | 簡稱            |
|----|---|---------------|
| 1  | 負責人-綜合管理短期補習班工作                                 | 負責人           |
| 2  | 班主任-協助綜合管理短期補習班工作                               | 班主任           |
| 3  | 專任(全職)教學人員-擔任教學工作，文理類、外語類、技藝類課程教學。              | 專任(全職)教學人員    |
| 4  | 兼任(兼職)教學人員 C-擔任教學工作，每週授課 1 天至 3 天或 3 小時至 9 小時。  | 兼任(兼職)教學人員 C  |
| 5  | 兼任(兼職)教學人員 B-擔任教學工作，每週授課 3 天至 5 天或 9 小時至 15 小時。 | 兼任(兼職)教學人員 B  |
| 6  | 兼任(兼職)教學人員 A-擔任教學工作，每週授課 5 天以上或 15 小時以上。        | 兼任(兼職)教學人員 A  |
| 7  | 行政人員(一般職員)-負責教務工作、財務工作、課程行銷及企劃、總務工作、人事管理等行政工作。  | 行政人員(一般職員)    |
| 8  | 行政人員(櫃台)-負責接待、招生、櫃台事務等工作。                       | 行政人員(櫃台)      |
| 9  | 行政人員(清潔)-負責教學環境清潔及消毒等工作。                        | 行政人員(清潔)      |
| 10 | 行政人員(司機、隨車人員)-負責學生接送。                           | 行政人員(司機、隨車人員) |



**000 市（縣）短期補習班相關人員施打疫苗人數總表**

| 序號 | 鄉鎮市區 | 名稱       | 負責人 | 班主任 | 專任教學人員 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 總計 | 填報人 | 最後提交時間                 |
|----|------|----------|-----|-----|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-----|------------------------|
| 總計 |      | 200      | 1   | 30  | 3      | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 60 |     | 縣市提交時間:到時分秒            |
|    |      | 00 文理補習班 | 1   | 30  | 3      | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 60 | 王小明 | 2021-06-20 18:30:05:22 |
|    |      |          |     |     |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |                        |
|    |      |          |     |     |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |                        |
|    |      |          |     |     |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |                        |

提交後製表時間：yyyy-mm-dd hh:mm:ss

備註：此表由直轄市及各縣市短期補習班資訊管理系統網下載。

縣市別代碼表

| 縣市別 | 代碼 | 縣市別 | 代碼 | 縣市別 | 代碼 | 縣市別 | 代碼 |
|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|
| 金門縣 | 1  | 桃園市 | 7  | 南投縣 | 13 | 屏東縣 | 19 |
| 連江縣 | 2  | 新竹縣 | 8  | 雲林縣 | 14 | 澎湖縣 | 20 |
| 宜蘭縣 | 3  | 新竹市 | 9  | 嘉義縣 | 15 | 花蓮縣 | 21 |
| 新北市 | 4  | 苗栗縣 | 10 | 嘉義市 | 16 | 臺東縣 | 22 |
| 基隆市 | 5  | 臺中市 | 11 | 臺南市 | 17 |     |    |
| 臺北市 | 6  | 彰化縣 | 12 | 高雄市 | 18 |     |    |

※「縣市別」欄位，請依以下原則填報，俾利評估疫苗撥配事宜：

- 1.各該單位如已規劃安排將前往接種疫苗之合約醫院，則請填報該接種醫院所在地之縣市。
- 2.如非屬上述情形，則請填報工作單位所在地之縣市。

## 短期補習班相關人員接種新冠肺炎疫苗資料填報檢核表

| 檢核項目   | 檢核細項   | 檢核情形  |
|--------|--|---|
| 人員適當性  | 會密切接觸學生之任教或工作人員                                      | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合 |
| 共通事項   | 欄位內請勿使用全形英文數字  | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合 |
|        | 欄位內請勿使用逗號、空格或換行 (alt+enter)                          | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合 |
|        | 涉及個資者，如姓名、身分證字號、出生日期等不可隱蔽                            | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合 |
| 身分證字號  | 必須是大寫英文字母加上 9 個數字 (不可多 1 碼、少 1 碼)                    | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合 |
|        | 外來人口需填列居留證號，勿填寫護照號碼 (非外籍人士此項免檢核)                     | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合 |
| 出生日期   | 出生年度應填列西元年，不可填列民國                                    | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合 |
|        | 年、月、日之間以「/」分隔，結尾勿再出現「/」或其他文字、符號(高國中小階段因採線上填報方式，可免檢核) | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合 |
| 聯絡電話   | 請填寫 1 個電話號碼，並以手機為原則，請勿直接填寫分機                         | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合 |
|        | 全為數字碼，中間勿使用文字、其他符號或空格                                | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合 |
| 工作單位   | 請填寫正確之單位全名   | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合 |
| 工作內容說明 | 除人員職稱，應簡述其工作事項，並應檢核其工作內容確屬為短期補習班相關人員                 | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合 |
| 縣市別    | 「縣市別」欄位，已依「縣市別代碼」填寫(不可空白)                            | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合 |

備註：本表請短期補習班負責人自行檢核

## 短期補習班相關人員接種新冠肺炎疫苗資料填報檢核表 (縣市)

| 檢核項目  | 檢核情形  |
|---|---|
| 教育局處是否已輔導所轄短期補習班皆確實填寫施打疫苗名冊，並依檢核表（附件 4）自我檢核無誤。      | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合 |
| 教育局處是否已確實檢核短期補習班提報之名冊及數量，並已檢核確認所轄短期補習班相關人員施打疫苗人數總表。 | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合 |

縣市名稱：

局處長核章：

疫苗施打造冊流程說明

