附件

儿童入托、入学预防接种证查验情况报表

**填报单位：                （盖章）            类型： 托育机构（  ） 幼儿园（  ） 学校（  ）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **单位** | **辖区****学校数** | **辖区****学生数** | **查验人数** | **有预防接种证人数** | **补预防接种证人数** | **完成全程接种人数** | **需补种疫苗****人数** | **完成全程补种人数** | **疫苗漏种和补种情况（补种剂次数/需补种剂次数）** |
| **卡介苗** | **乙肝** | **脊灰** | **百白破** | **白破** | **麻腮风** | **A群流脑** | **A群C群流脑** | **乙脑** | **甲肝** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** | **/** |

说明：1. 本表由乡镇卫生院、社区卫生服务中心等根据辖区接种单位儿童入托、入学预防接种情况评估结果，按托育机构、幼儿园和学校分别汇总填写。

2. 疫苗漏种和补种情况，仅汇总存在漏种且需补种儿童情况，不包括因禁忌或超龄不需补种以及未到接种年龄的儿童。

3. 在本表内容基础上，各地可根据工作实际，适当调整本表格式、增添内容。

**填报人：                   填报日期：      年    月    日**