

臺北市府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號8樓
北區

承辦人：盧薇存

電話：02-27208889/1999轉6394

傳真：02-27593365

電子信箱：by5678@gov.taipei

受文者：臺北市立木柵高級工業職業學校

發文日期：中華民國111年11月30日

發文字號：北市教體字第11131038012號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：臺北市國高中12歲以上莫德納BA. 4/5次世代疫苗「專案集中接種」意願調查表
(格式)1份 (23730544_11131038012_1_ATTACH1.ods)

主旨：為辦理12歲(含)以上青少年接種莫德納BA. 4/5次世代疫苗
(第3劑、第4劑)專案集中接種，惠請貴校於111年12月5日
(星期一)下班前至報局二代表單(表單編號：
20221130008)完成學生專案接種意願調查，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部疾病管制署111年11月28日新聞稿辦理。
- 二、中央流行疫情指揮中心宣布自111年11月18日起開放接種滿
2劑基礎劑或完成第1次追加劑之「滿12歲」青少年，接種
莫德納BA. 4/5次世代疫苗作為追加劑(第3劑、第4劑)使
用。
- 三、本局訂於111年12月17日(星期六)假本市4校(仁愛國中、興
雅國中、關渡國中、成淵高中)辦理莫德納BA. 4/5次世代疫
苗「專案集中接種」，請貴校調查家長參加意願，並於111
年12月5日(星期一)下班前至報局二代表單完成學生參加集
中接種「BA. 4/5次世代疫苗第3劑」意願調查(格式如附

木柵高工 1111201



NRAA1116012557

件)，俾利本局偕同衛生局安排疫苗集中接種作業，相關報名方式將另案函知。

四、本次專案集中接種，接種資格說明如下：

(一)接種第3劑(追加劑)：111年9月24日(含)前已完成接種2劑基礎劑疫苗者。

(二)接種第4劑(第2次追加劑)：111年9月24日(含)前已完成接種第1次追加劑(第3劑)疫苗者。

(三)惟於9月17日(不含)後曾確診者，因未達90天間隔，【不符合】本次接種資格。

五、臺北市國高中12歲以上莫德納BA.4/5次世代疫苗「專案集中接種」意願調查表(格式)1份。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民中學、臺北市私立國民中學、臺北市政府教育局所屬公立高級中學及高級職業學校(含附設國立高中)、臺北市私立高級中學及高級職業學校、國立臺灣戲曲學院、恩慈美國學校、道明外僑學校、臺北復臨美國學校、臺北歐洲學校(小學部)、臺北歐洲學校(中學部)、臺北市日僑學校、臺北韓國學校、臺北美國學校

副本：

