附件4

入托、入学儿童预防接种证查验登记表（托幼机构和学校用）

登记单位： 年级： 班级： 登记人： 登记日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 儿童姓名 | 性别 | 出生日期 | 家长联系电话 | 是否有接种证 | 是否全程接种 | 漏种疫苗种类 | 是否完成补种 |
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 查验小计 | 共计查验儿童 名，其中有接种证 人，完成全程接种 人 |
| 漏种小计 | 漏种儿童 名，其中 疫苗 人。（请分项填写漏种疫苗名称及人数） |
| 补种小计 | 补种儿童 名，其中 疫苗 人。（请分项填写补种疫苗名称及人数） |

**说明：** 1、此表由托幼机构或学校根据“儿童接种证”和“入托入学儿童预防接种情况查验证明”填写，每年9月底前和11月底前报本地接种单位。

2、对已完成全程接种儿童在“是否全程接种”栏内写“是”；对未完成全程接种者填写“否”，并在需要补种疫苗和剂次栏内打“/”。

3、对漏种儿童在完成相应疫苗和剂次补种后记录接种时间“日/月”，并在完成补种后在“补种是否完成”栏中填写结果。

4、以班级为单位汇总统计接种证查验、漏种和补种完成情况。