

2024/25 人類乳頭瘤病毒(HPV) 疫苗補種計劃

敬啟者：

衛生署已於2024/25學年開展一次性人類乳頭瘤病毒 (HPV) 疫苗 (又稱子宮頸癌疫苗) 補種計劃，為2004年至2008年出生的中五或以上女學生提供人類乳頭瘤病毒 (HPV) 疫苗接種服務，並必須加入電子健康紀錄互通系統(醫健通)。衛生防護中心已為學校配對之醫療機構為卓健醫療體檢中心有限公司，有關醫療機構將安排註冊護士或醫生為本校學生免費接種疫苗。有關計劃詳情如下：

疫苗接種：人類乳頭瘤病毒 (HPV) 疫苗 (第二針)

醫療機構：卓健醫療體檢中心有限公司

接種日期：2025年10月31日 (星期五)

接種時間：14:00 -15:00 (待收集接種疫苗人數後，將另行通知確實接種時間)

接種地點：本校禮堂

接種對象：中五至中六 (只限已完成第一針接種的女學生)

接種費用：全免

- 備 註：
1. 攜帶接種記錄(針卡) 給接種隊職員查閱(如適用)
 2. 請提醒學生接種當天早上必須進食早餐。
 3. 接種當天須穿着整齊體育服回校(學校運動服及長褲)，以方便接種疫苗。

不論參加與否，請 貴家長於2025年9月19日或之前於e-class填妥回條。並將已填妥由衛生防護中心發出之實體報名表「接種人類乳頭瘤(HPV)疫苗同意書」交回給班主任。如有任何查詢，可致電2727 6371與吳騰耀副校長或麥浩楠老師聯絡。

此致

貴家長



中華基督教會蒙民偉書院校長

呂以敏 謹啟

二零二五年九月八日

回條(請於 2025 年 9 月 19 日前交回班主任)(家長通函 (六))

敬覆者：

敬覆者：本人已知悉「2024/25 人類乳頭瘤病毒(HPV) 疫苗補種計劃」的通告。

☐ 本人同意 敝子女參加 2024/25 人類乳頭瘤病毒(HPV) 疫苗補種計劃，並同意學校將相關資料(包括接種學生的資料及接種人類乳頭瘤(HPV)疫苗同意書)交予疫苗接種醫療機構作跟進及核對之用。

☐ 本人不同意 敝子弟參加 2024/25 人類乳頭瘤病毒(HPV) 疫苗補種計劃。

*不論參加與否，亦需要交回「接種人類乳頭瘤(HPV)疫苗同意書」

此覆

中華基督教會蒙民偉書院校長

學生姓名：_____ 班級：_____ 學號：_____

家長簽署：_____

二零二五年____月____日