

## 預防接種作業與兒童預防接種紀錄檢查及補行接種辦法第六條附表修正總說明

預防接種作業與兒童預防接種紀錄檢查及補行接種辦法(原名稱為兒童預防接種紀錄檢查及補種辦法，以下簡稱本辦法)，係依傳染病防治法授權訂定，自九十一年十一月二十八日訂定發布施行後，曾歷經五次修正。今為因應幼兒常規疫苗接種項目與時程之變更，爰修正本辦法第六條附表之國民小學、幼兒園、托嬰中心學童及嬰幼兒應完成之疫苗接種項目及時程。

# 預防接種作業與兒童預防接種紀錄檢查及補行接種辦法第六條附表修正對照表

| 修正規定                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 現行規定                                                          | 說明   |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|--------|------------|--------|---------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------|----------------|-------|--------|----------------------------------------------------|---------|----------------------------|--------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|--------|------------|--------|---------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------|----------------|-------|--------|----------------------------------------------------|---------|----------------------------|--------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>附表<br/>國民小學、幼兒園、托嬰中心學童及嬰幼兒應完成之疫苗接種項目及時程</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">接種時程</th> <th style="width: 80%;">接種項目</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>出生二十四小時內儘速接種</td> <td>B 型肝炎疫苗第一劑</td> </tr> <tr> <td>出生滿一個月</td> <td>B 型肝炎疫苗第二劑</td> </tr> <tr> <td>出生滿二個月</td> <td>白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗第一劑(註一)<br/>結合型肺炎鏈球菌疫苗第一劑(註二)</td> </tr> <tr> <td>出生滿四個月</td> <td>白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗第二劑<br/>結合型肺炎鏈球菌疫苗第二劑</td> </tr> <tr> <td>出生滿五個月至八個月(註三)</td> <td>卡介苗一劑</td> </tr> <tr> <td>出生滿六個月</td> <td>B 型肝炎疫苗第三劑<br/>白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗第三劑</td> </tr> <tr> <td>出生滿十二個月</td> <td>水痘疫苗一劑<br/>麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗第一劑</td> </tr> <tr> <td>出生滿十二個月至十五個月</td> <td>結合型肺炎鏈球菌疫苗第三劑<br/>A 型肝炎疫苗第一劑(註四)</td> </tr> </tbody> </table> | 接種時程                                                          | 接種項目 | 出生二十四小時內儘速接種 | B 型肝炎疫苗第一劑 | 出生滿一個月 | B 型肝炎疫苗第二劑 | 出生滿二個月 | 白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗第一劑(註一)<br>結合型肺炎鏈球菌疫苗第一劑(註二) | 出生滿四個月 | 白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗第二劑<br>結合型肺炎鏈球菌疫苗第二劑 | 出生滿五個月至八個月(註三) | 卡介苗一劑 | 出生滿六個月 | B 型肝炎疫苗第三劑<br>白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗第三劑 | 出生滿十二個月 | 水痘疫苗一劑<br>麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗第一劑 | 出生滿十二個月至十五個月 | 結合型肺炎鏈球菌疫苗第三劑<br>A 型肝炎疫苗第一劑(註四) | <p>附表<br/>國民小學、幼兒園、托嬰中心學童及嬰幼兒應完成之疫苗接種項目及時程</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">接種時程</th> <th style="width: 80%;">接種項目</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>出生二十四小時內儘速接種</td> <td>B 型肝炎疫苗第一劑</td> </tr> <tr> <td>出生滿一個月</td> <td>B 型肝炎疫苗第二劑</td> </tr> <tr> <td>出生滿二個月</td> <td>白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗第一劑(註一)<br/>結合型肺炎鏈球菌疫苗第一劑(註二)</td> </tr> <tr> <td>出生滿四個月</td> <td>白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗第二劑<br/>結合型肺炎鏈球菌疫苗第二劑</td> </tr> <tr> <td>出生滿五個月至八個月(註三)</td> <td>卡介苗一劑</td> </tr> <tr> <td>出生滿六個月</td> <td>B 型肝炎疫苗第三劑<br/>白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗第三劑</td> </tr> <tr> <td>出生滿十二個月</td> <td>水痘疫苗一劑<br/>麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗第一劑</td> </tr> <tr> <td>出生滿十二個月至十五個月</td> <td>結合型肺炎鏈球菌疫苗第三劑</td> </tr> </tbody> </table> | 接種時程 | 接種項目 | 出生二十四小時內儘速接種 | B 型肝炎疫苗第一劑 | 出生滿一個月 | B 型肝炎疫苗第二劑 | 出生滿二個月 | 白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗第一劑(註一)<br>結合型肺炎鏈球菌疫苗第一劑(註二) | 出生滿四個月 | 白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗第二劑<br>結合型肺炎鏈球菌疫苗第二劑 | 出生滿五個月至八個月(註三) | 卡介苗一劑 | 出生滿六個月 | B 型肝炎疫苗第三劑<br>白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗第三劑 | 出生滿十二個月 | 水痘疫苗一劑<br>麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗第一劑 | 出生滿十二個月至十五個月 | 結合型肺炎鏈球菌疫苗第三劑 | <p>一、因應幼兒常規疫苗接種項目與時程之變更，爰修正附表之國民小學、幼兒園、托嬰中心學童及嬰幼兒應完成之疫苗接種項目及時程。</p> <p>二、修正附表內容如下：<br/>                     (一)一百零七年新增出生滿十二個月至十五個月及出生滿十八個月至二十一個月各接種一劑 A 型肝炎疫苗。<br/>                     (二)一百零六年五月二十二日起，改採用細胞培養之日本腦炎活性減毒疫苗，調整日本腦炎疫苗接種時程為出生滿十五個月接種第一劑，間隔十二個月接種第二劑。<br/>                     (三)酌修白喉破傷風非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗之文字。</p> |
| 接種時程                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 接種項目                                                          |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 出生二十四小時內儘速接種                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | B 型肝炎疫苗第一劑                                                    |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 出生滿一個月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | B 型肝炎疫苗第二劑                                                    |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 出生滿二個月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗第一劑(註一)<br>結合型肺炎鏈球菌疫苗第一劑(註二) |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 出生滿四個月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗第二劑<br>結合型肺炎鏈球菌疫苗第二劑         |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 出生滿五個月至八個月(註三)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 卡介苗一劑                                                         |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 出生滿六個月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | B 型肝炎疫苗第三劑<br>白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗第三劑            |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 出生滿十二個月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 水痘疫苗一劑<br>麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗第一劑                                    |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 出生滿十二個月至十五個月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 結合型肺炎鏈球菌疫苗第三劑<br>A 型肝炎疫苗第一劑(註四)                               |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 接種時程                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 接種項目                                                          |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 出生二十四小時內儘速接種                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | B 型肝炎疫苗第一劑                                                    |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 出生滿一個月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | B 型肝炎疫苗第二劑                                                    |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 出生滿二個月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗第一劑(註一)<br>結合型肺炎鏈球菌疫苗第一劑(註二) |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 出生滿四個月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗第二劑<br>結合型肺炎鏈球菌疫苗第二劑         |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 出生滿五個月至八個月(註三)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 卡介苗一劑                                                         |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 出生滿六個月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | B 型肝炎疫苗第三劑<br>白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗第三劑            |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 出生滿十二個月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 水痘疫苗一劑<br>麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗第一劑                                    |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 出生滿十二個月至十五個月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 結合型肺炎鏈球菌疫苗第三劑                                                 |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |      |              |            |        |            |        |                                                               |        |                                                       |                |       |        |                                                    |         |                            |              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>出生滿十五個月</p> <p>出生滿十八個月</p> <p>出生滿十八個月至二十一個月</p> <p>出生滿二十七個月</p> <p>滿五歲至入國小前(註六)</p>                                                                                                  | <p>日本腦炎疫苗第一劑(註五)</p> <p>白喉破傷風非細胞性百日咳、b型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗第四劑</p> <p>A型肝炎疫苗第二劑</p> <p>日本腦炎疫苗第二劑</p> <p>麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗第二劑</p> <p>白喉破傷風非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗一劑</p> | <p>出生滿十五個月</p> <p>出生滿十八個月</p> <p>出生滿二十七個月</p> <p>滿五歲至入國小前(註四)</p>                                                                                                                                                                                                                               | <p>日本腦炎疫苗第一劑、第二劑(間隔二週)</p> <p>白喉破傷風非細胞性百日咳、b型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗第四劑</p> <p>日本腦炎疫苗第三劑</p> <p>麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗第二劑</p> <p>日本腦炎疫苗第四劑</p> <p>破傷風白喉非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗一劑</p> |
| <p>註：一、九十九年起實施幼兒全面接種五合一疫苗，取代原接種之白喉破傷風全細胞性百日咳混合疫苗(DTP)及口服小兒麻痺疫苗(OPV)。</p> <p>二、一百零四年起將結合型肺炎鏈球菌疫苗(PCV13)納入常規接種項目。</p> <p>三、一百零五年起將卡介苗接種時程由出生二十四小時後調整為出生滿五個月至八個月。</p> <p>四、國小入學前應完成接種。</p> |                                                                                                                                                             | <p>註：一、九十九年起實施幼兒全面接種五合一疫苗，取代原接種之白喉破傷風全細胞性百日咳混合疫苗(DTP)及口服小兒麻痺疫苗(OPV)。</p> <p>二、一百零四年起將結合型肺炎鏈球菌疫苗(PCV13)納入常規接種項目。</p> <p>三、一百零五年起卡介苗接種時程由出生二十四小時後調整為出生滿五個月至八個月。</p> <p>四、一百零七年起A型肝炎疫苗納入常規接種。</p> <p>五、一百零六年五月二十二日起，改採用細胞培養之日本腦炎活性減毒疫苗，接種時程為出生滿十五個月接種第一劑，間隔十二個月接種第二劑。</p> <p>六、國小入學前應完成接種項目劑次。</p> |                                                                                                                                                                   |