

建議成人施打的疫苗：19-65+ 歲

下表為您列出了您孩子應接種疫苗的時間。請勾取方 框以協助您追蹤記錄。

姓名： _____

疫苗	19-21 歲	22-26 歲	27-49 歲	50-64 歲	≥65 歲
水痘 (水痘疫苗)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 劑 (如在 1980 年以後出生)				
流感 (流行性感冒)	<input type="checkbox"/> 每年一次	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A 型肝炎		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 劑或 3 劑			
B 型肝炎		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 劑或 3 劑			
B 型流感嗜血桿菌 (HIB)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 劑或 3 劑			
人類乳突病毒 (HPV)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1-3 劑 (詢問您的醫療服務提供者)			
A, C, W 和 Y 血清群腦膜炎球菌結合型疫苗		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 劑或 2 劑，之後如還有風險，則每 5 年接種一劑加強劑			
B 血清群腦膜炎球菌疫苗		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 劑或 3 劑			
MMR (麻疹、腮腺炎、德國麻疹)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 劑或 2 劑 (如果在 1957 年以後出生)				
13 價結合型肺炎鏈球菌疫苗		<input type="checkbox"/> 1 劑 (如果在 1980 年以後出生)			<input type="checkbox"/> 1 劑
肺炎球菌多糖疫苗		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 劑或 3 劑			<input type="checkbox"/> 1 劑
TD 或 Tdap (破傷風、白喉、百日咳)	<input type="checkbox"/> 1 劑，接著每 10 年接種一劑 Td 加強劑 (或更多劑，按醫療服務提供者建議)				
帶狀疱疹 (RZ)				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 劑	

建議在規定年齡施打

建議屬於高風險族群的成人施打

您可獲得它其他語言的版本、大字版、盲文版或您偏好的格式。您也可申請口譯員。以上協助均為免費。請致電 800-224-4840 或聽障專線 711。我們接受所有傳譯電話。