

予防接種委任状

私は、このたび子どもが予防接種を受けるにあたり、事情により同伴することができないので、下記の者に予防接種に関する一切の権限を委任いたします。

また、予防接種の効果や目的、重篤な副反応の可能性などについて、接種医師からの説明を聞いた代理人（同伴する者）の同意をもって、保護者の同意といたします。

令和 年 月 日

予防接種の種類 _____

被接種者氏名 _____

【保護者】

氏名
(自署) _____

住所 _____

緊急時の連絡先 _____

【代理人（同伴する者：親族等）】 *こちらも保護者が記入してください

氏名 _____

住所 _____

被接種者との続柄 _____

※予防接種は、原則、保護者（父母・養親）の同伴が必要です。

※事情により保護者以外（被接種者の健康状態をよく知る祖父母等）が同伴される場合には、この委任状を記入し（保護者が記入）、予診票に添えて提出してください。

※この委任状は、予診票とともに市に提出されます。