

予防接種を受けるときは、原則として保護者の同伴が必要です。

ただし、保護者が同伴することができない場合、**お子さんの健康状態を普段から熟知する親族等に限り**、同伴することは差し支えありません。

この場合は、**同伴者の同意をもって保護者の同意とする**ことを示す委任状が必要となりますので、下記に記入をし、接種を受ける際に、提出してください。記入がない場合、接種を受けることができません。

(接種を受ける際に保護者が同伴する場合は、記入する必要はありません。)

予防接種委任状

本日、子どもの予防接種を受けるにあたり、私（保護者）が同伴することができないため、接種を受ける子どもの健康状態を普段からよく知る親族等を同伴者と定めます。

私と同伴者は予防接種についての説明書を読み、予防接種の効果や目的、副反応がおこる可能性および健康被害救済制度などについて理解しましたので、同伴者の同意をもって保護者の同意とすることについて、一切の権限を委任します。

年 月 日

接種を受ける子どもの氏名・生年月日

氏名 令和 年 月 日生

予防接種の種類（今回接種するものに○をつけてください）

BCG	ポリオ	四種（三種）混合	二種混合	麻しん風しん混合
麻しん	風しん	日本脳炎	Hib 感染症	小児の肺炎球菌感染症
ヒトパピローマウイルス感染症	水痘	B 型肝炎	ロタウイルス感染症	

保護者

氏名 _____ (続柄) _____

住所 _____

緊急連絡先 _____

同伴者

氏名 _____

予防接種を受ける子どもとの関係（続柄） _____