

# 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、接種をうける子どもの健康状態を普段からよく知る下記の者へ予防接種に関する一切権限を委任いたします。

私と代理人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などについて理解しましたので、代理人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： 新型コロナワクチン

被接種者氏名： \_\_\_\_\_

(委任者)

保護者氏名 (自署)： \_\_\_\_\_

保護者住所： \_\_\_\_\_

緊急時の連絡先： \_\_\_\_\_

(代理人：親族等)

氏名： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

被接種者との続柄：祖父 祖母 おじ おば その他 ( \_\_\_\_\_ )

- ※ 予防接種は、保護者（父母・養親）の同伴が原則になります。
- ※ 事情により保護者以外（接種する人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、予診票に添えて提出してください。
- ※ この委任状は、予診票とともに彦根市に提出されます。