

予防接種委任状

今回、子どもの予防接種を受けるにあたり、私（保護者）が事情により同伴できないため、被接種者の健康状態を普段よりよく知る親族（祖父母等）に委任いたします。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、副反応が起こる可能性及び予防接種健康被害救済制度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。

年 月 日

◆接種者 氏名 _____

◆保護者（委任者） 氏名（保護者自署） _____ 印

住 所 _____

緊急時連絡先（電話番号） _____

私は、下記の者に本日の（ _____ ）予防接種に関する一切の権限を委任します。

◆代理人（同伴者） 住 所 _____
（保護者と同一であれば省略可）

氏 名 _____

接種者との関係（続柄） _____

予防接種に保護者が同伴できない場合の委任状について

お子さんが予防接種を受ける場合、保護者が同伴することが原則ですが、保護者がやむを得ない理由により同伴できない場合は、接種を受けるお子さんの健康状態を普段からよく知っている親族（祖父母等）が同伴し、予防接種を受けることも可能です。ただし、保護者以外の方が同伴する場合はこの委任状が必要です。保護者が委任状に記入し、予防接種を受ける際にこの委任状を医療機関の受付に提出してください。

（委任状の予備は、保健センター及び医療機関に備えてあります）