

## 予防接種委任状

### 【委任者】

保護者氏名（自署）

保護者住所

緊急連絡先（携帯電話）

私は、このたび子供が予防接種を受けるにあたり、事情により同伴できないため、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、私と代理人は予防接種についての説明書をよみ、予防接種の効果や目的、重篤な副反応の可能性について理解しましたので、医師診察後に代理人の接種同意をもって保護者同意とすることを承認します。

令和 年 月 日

予防接種の種類

受ける人の氏名

### 【代理人（同伴者）】

氏名（自署）

（続柄）

住所

緊急連絡先（携帯電話）

- \* 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、保護者の兄弟姉妹、保護者の友人等）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。
- \* 予診票は保護者が事前に記入してください。もれがある場合には接種できません。  
予診票の接種同意欄の保護者サインは委任を受けた方のサインになります。