

# 定期予防接種委任状

令和 年 月 日

豊明市長 あて

今回の予防接種を受けるにあたり、私（保護者）が特段の理由により同伴できないため、被接種者の健康状態を熟知している受任者を代理人と定めます。

私は、予防接種の効果や目的、重篤な副反応の可能性、予防接種健康被害救済制度などを理解したうえで、本日の定期予防接種に関する一切の権限を代理人に委任します。

【被接種者（子どもの名前）】 氏 名 \_\_\_\_\_

【保護者（委任者）自署】 氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 豊明市 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

【代理人（受任者）】 氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

子との関係(続柄): 祖父・祖母・おじ・おば・その他( )

## 予防接種に保護者が同伴することができない場合の委任状について

お子さんが定期予防接種を受ける場合、保護者の同伴が原則です。しかし、やむを得ない理由により同伴できない場合は、委任状を持参し、接種を受けるお子さんの健康状態を普段からよく知る保護者以外の親族等が同伴することは差し支えありません。

保護者以外の方が同伴する場合は、委任状がないと接種できませんので、この委任状を予防接種予診票に添付して医療機関にご提出ください。

※同日に多種類の予防接種を受ける際は1部記入していただければ結構です。

※別日に接種する際は新たに委任状をご記入し、提出してください。

※医療機関は本委任状を、予診票とともに子育て支援課へ提出してください。