

お父さん・お母さん（親権者）や、後見人以外の方が 同伴する場合は委任状が必要です

お子さまが定期の予防接種を受ける場合は、原則として保護者（お父さん・お母さん、または法律上の後見人）の同伴が必要です。ただし保護者がやむをえない理由で同伴できない場合、お子さまの健康状態を普段より良く知っている方（祖父母、成人の兄妹、ベビーシッター等）が保護者の代理として同伴することは差し支えありません。

その場合、予診票に加え保護者の委任状が必要です。

保護者および代理人の方は、予防接種の効果や副反応等を十分にご理解のうえ、以下の委任状に署名し予診票とともに接種医療機関にご提出ください。

委 任 状

委任者 (保護者)	フリガナ			
	氏 名			
	住 所			
	電話番号			
	被接種者	フリガナ		
		氏 名		
		住 所		
		生年月日	西暦・平成・令和	年 月 日

※ 委任者氏名は必ず自署でお願いいたします。

私は、今回の予防接種について市のお知らせと説明書の内容を読み理解した上で、以下の者を代理人と定め、予防接種に関する一切の権限を委任します。
医師診察後に代理人の同意を以て保護者の同意とすることを承認します。

委任する日(接種する日以前の1 か月以内) _____ 年 _____ 月 _____ 日

受任者 (代理人) ※予防接種に 同伴する方	フリガナ			
	氏 名			
	住 所			
	電話番号			
	生年月日	西暦・昭和・平成	年 月 日	
	被接種者 との関係			