

お子様が、予防接種を受ける場合、保護者（親権を行う者(父母)または後見人）の同伴を原則とし、ワクチン接種への同意は「予診票」の「新型コロナワクチン接種希望書の保護者自署」欄の署名によるものとします。ただし、保護者が同伴できない場合は、お子様の健康状態を普段からよく知っており、予診票の内容を理解できる代理人(親族など)が同伴することで予防接種が可能です。その場合「同意及び委任状」に保護者が自署し、接種の際に予診票に添えて提出をお願いします。1回目接種、2回目接種それぞれで保護者の同伴ができない場合は、接種ごとに委任状の提出が必要です。

注意：代理人同伴の場合、「予診票」の「新型コロナワクチン接種希望書の保護者自署」欄の署名は代理人の方が記載します。

【新型コロナウイルスワクチン接種に伴う同意及び委任状】

私は、下記被接種者（子ども）が予防接種を受けるにあたり、特段の理由により同伴できないため、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について理解した上で、下記代理人を被接種者（子ども）の健康状態を普段より熟知している親族等であることと認め、予防接種に係る同意について委任いたします。

また、本委任状が居住地の市町に提出されることに同意します。

令和 年 月 日

1	被接種者 (子ども)	住 所	電話番号 ()		
		(フリガナ) 氏 名	(フリガナ)		
		生年月日	年	月	日
2	保護者氏名 (自署)		続柄		
3	予防接種名		新型コロナウイルスワクチン		
4	代理人 (同伴者)	住 所	電話番号 ()		
		(フリガナ) 氏 名	(フリガナ)		
		被接種者 との関係	祖父・祖母・叔父・叔母・兄弟姉妹・その他()		

※保護者とは親権を行うもの又は後見人である者を示します。