

## 予防接種における委任、同意について

### 定期予防接種における保護者以外の方が同伴する場合の委任について

定期予防接種は、原則として、保護者（父・母）の同伴が必要です。

やむをえず保護者が同伴できない場合は予防接種を理解した上で、保護者の委任状が必要になります。

※ 委任状が必要な方は、委任状の欄に保護者の自筆で記入し、接種時に提出ください。

<定期予防接種の種類>

※ 委任する予防接種について（ ）に○をして下さい。

1. ( ) ヒブワクチン
2. ( ) 小児用肺炎球菌ワクチン
3. ( ) 四種混合（百日せき・ジフテリア・破傷風・不活化ポリオ混合ワクチン）
4. ( ) 三種混合（百日せき・ジフテリア・破傷風混合ワクチン）
5. ( ) 不活化ポリオ
6. ( ) BCG
7. ( ) 麻しん・風しん混合ワクチン
8. ( ) 日本脳炎ワクチン
9. ( ) 二種混合（ジフテリア・破傷風混合ワクチン）
10. ( ) 水痘
11. ( ) おたふく
12. ( ) ロタリックス
13. ( ) ビームゲン
14. ( ) インフルエンザ
15. ( ) 子宮頸がん予防ワクチン

<例>祖父母が同伴する場合などが該当となります。

※親権を行なう親がいない等で委任状が記載できない場合は、ご相談ください。

### 委 任 状

私は、このたび子どもが予防接種を受けるにあたり、事情により同伴することができないので、下記の同伴者に予防接種に関する一切の権限を委任いたします。

平成 年 月 日

接種者 \_\_\_\_\_ の予防接種

同伴者 \_\_\_\_\_ (続柄: \_\_\_\_\_) に委任します。

保護者署名 \_\_\_\_\_