

(保護者以外が同伴する場合)

定期の予防接種は、保護者の同伴が原則です。特別な理由で保護者が同伴できない場合、お子さんの健康状態を普段よりよく知る親族等の方を代理人として、予防接種を受けさせることができます。保護者以外の方が同伴する場合は、保護者が、下記の委任状に必要事項を記入してください。

## 委 任 状

代理人 (接種対象者に同伴する者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、以下の事項について委任します。

(委任事項)

接種対象者の氏名 \_\_\_\_\_ の予防接種の同伴及び予防接種の際の保護者の同意に関する  
こと

予防接種を受けるにあたっては、「予防接種と子どもの健康」またはワクチン説明文を読み、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などについて理解しました。

年 月 日

委任者 (保護者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (保護者自署又は記名押印)

接種対象者との続柄: \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

接種対象者 (子) の氏名 \_\_\_\_\_