

【 保護者以外の方が同伴する場合の委任状について 】

定期予防接種は、原則として保護者の同伴が必要です。

やむを得ず保護者の同伴ができない場合、「予防接種に関する委任状」を記入の上、その代理の方に委任することで、予防接種を受けることが可能です。

なお、代理をお願いする場合、お子さん（被接種者）の普段の様子がわかる方で、医師の質問に答えられる方をお願いいたします。

※保護者とは・・・親権者（父母・養親）を指します。（祖父母・おじ・おば等は保護者とはなれません）

予 防 接 種 委 任 状

ハレのこどもクリニック 院長殿

年 月 日

予防接種を受けるにあたって、予防接種の効果や目的、重篤な副反応発症の可能性及び予防接種健康被害救済制度などについて理解した上で、保護者が同伴しないで、子（被接種者）に接種することに同意し、下記の者に予防接種に関する一切の権限を委任します。

なお、本同意書が各市町村に提出されることに同意します。

保護者 (委任者)	フリガナ		
	氏名(自署)	印	
	住所		
	緊急連絡先	—	—

被接種者 (接種を受ける人)	フリガナ		生年月日
	氏名		年 月 日

代理人 (受任者)	フリガナ		被接種者との続柄
	氏名(自署)		
	住所		
	連絡先	—	—

※ 来院時には、代理人の方は身分証明書（マイナンバーカードや免許証等）をご持参ください。

※ 当日は、保護者が署名した予診票と委任状、母子手帳、ご本人の住所が確認できるもの(受給資格証、住所記載のあるマイナンバーカード、住民票など)を持参してください。

※ 予診票と委任状のどちらか一方でも保護者の署名がない場合は、保護者の同伴なしでの接種は受けられません。

ハレのこどもクリニック