

お子さんの予防接種には保護者の同伴が原則です。保護者以外の方が予防接種に同伴する場合は委任状の提出が必要です。ただし、同伴者は、普段からお子さんの健康状態をよく知っており、医師の診察時に責任をもって回答できる方に限ります。

◎ この委任状及び予診票は保護者の方が記入してください。

◎ 代理人（同伴者）は予診票と一緒に本委任状を医療機関に提出してください。

※ 接種1回につき委任状が1枚必要です。不足する場合は、コピーしてご使用ください

中央区長 様

委 任 状

委任日 年 月 日 (接種する日以前の1カ月以内)

委任者 (保護者)	氏名
	住所
	電話番号

今回の予防接種を受けるにあたり、私（委任者）が特段の理由により同伴できないため、被接種者の健康状態を熟知している代理人（同伴者）に、医師の診察・説明を受け、予防接種の効果や副反応などについて理解したうえで、接種に同意する権限を委任します。

被接種者 (お子さん)	氏名
----------------	----

代理人 (同伴者)	氏名
	住所

接種当日、医師から診察・説明を受けた後、接種を受ける場合は、予診票の【保護者記入欄】に代理人（同伴者）の氏名で署名（サイン）をしてください（HPV ワクチンまたは日本脳炎ワクチンの予診票の場合は、【保護者等・被接種者記入欄（自署欄）】の署名欄上部に署名をしてください）。