

## 予防接種における同伴委任状

今回のインフルエンザワクチン接種を受けるにあたり、私(保護者)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普段より熟知している親族等に委任します。

私と代理人は予防接種についての説明書を読み、予防接種の効果や副反応、健康被害などについて理解しましたので、代理人の同意をもって、保護者の同意とする旨の委任状を提出します。

年 月 日

委任者(保護者名) \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_

被接種者(お子さんの名前) \_\_\_\_\_

代理人(同伴者) \_\_\_\_\_

被接種者との関係 ( )

住所 \_\_\_\_\_

※代理人については、できる限り同居している人で、普段から健康状態を熟知しており、当日の予防接種をするにあたり判断ができる人であること。

※この委任状は委任者(保護者)が記入し、代理人が予診票とともに提出してください。