

予 防 接 種 同 意 書

《保護者の方へ》

保護者の方が同伴しない場合は、必ず本同意書をご提出ください。

13歳以上のお子さんが予防接種を受ける場合は、以下の「同意欄」及び予防接種予診票の「保護者記入欄」に保護者のご署名があれば、保護者が同伴しなくても予防接種を受けることができます。

同意欄への記入にあたっては、別添の予防接種のお知らせをよくお読みいただき、予防接種の効果や副反応、予防接種健康被害救済制度やその他注意事項等をご理解の上、ご署名ください。

なお、接種を希望しない場合、保護者が同伴する場合や接種する方が既婚の場合は、本同意書は不要です。

同 意 欄

年 月 日

私は、別添の予防接種のお知らせを読み、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等を理解した上で、子どもに接種させることに同意します。

また、別添の予防接種のお知らせは、保護者の方の予防接種に対する理解を深める目的のために作成されたことを理解の上、本様式が区に提出されることに同意します。

予防接種の種類

ふ り が な
被 接 種 者 氏 名

生 年 月 日 年 月 日 (歳)

住 所

保 護 者 自 署 (被接種者との続柄：)

緊 急 の 連 絡 先

※必ず記入してください

※ この同意書を医療機関に提出してください。署名がなければ保護者の同伴なしで予防接種は受けられません。

※ 本様式のほか、予防接種予診票の「保護者記入欄」へのご署名もお願いいたします。

《医療機関の方へ》

13歳以上のお子さんについては、保護者の同意があれば、保護者の同伴なく予防接種を受けることができます。接種にあたっては、予防接種予診票の「保護者記入欄」と本同意書の「同意欄」に必要事項が記載されていることを確認してください。

保護者の同伴なくお子さんが一人で予防接種を受けた際は、予防接種予診票（請求用）に本同意書を添付してご請求ください。