

予防接種に保護者が同伴できない場合の委任状について

お子さんが予防接種を受ける場合、保護者が同伴することが原則ですが、保護者のやむを得ない理由により同伴できない場合は、接種を受けるお子さんの健康状態を普段からよく知っており、予診票の内容をよく理解している親族などが同伴し、接種を受けることが可能です。

保護者が、あらかじめこの委任状に記入し、医療機関へ提出してください。

委 任 状

令和 年 月 日

委任者(保護者) 住 所 朝倉市

氏 名 ㊟

緊急時連絡先(電話番号)

私は、下記被接種者が定期予防接種を受けるにあたって、予防接種の効果や目的、重篤な副反応の可能性、予防接種救済制度等について理解した上で、下記受任者を被接種者の健康状態を普段よりよく知る者と認め、下記予防接種に関する一切の権限を委任します。

また、本委任状が朝倉市に提出されることに同意します。

被接種者(お子さん) 氏 名

生年月日 年 月 日

今回接種する

予防接種の種類

受任者(同伴者) 住 所

氏 名 お子さんとの続柄()

連絡先(電話番号)

※必ず、保護者が全て記入(自筆)してください。