

# 委任状

私（保護者）は、子どもが新型コロナワクチン接種を受けるに当たり、やむを得ない事情により同伴できないため、接種を受ける子どもの健康状態を普段から良く知っている親族等で適切な者（祖父母等）を代理人として委任いたします。

また、予防接種の効果や目的、重篤な副反応の可能性などについて、予診を担当する医師から説明を聞いた代理人の同意をもって、保護者の同意といたします。

\_\_\_\_\_年 月 日

## 被接種者（子ども）

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_年 月 日

## 保護者（委任者）

住所 \_\_\_\_\_

氏名（自署） \_\_\_\_\_

緊急時の連絡先 \_\_\_\_\_

## 代理人（同伴者）

住所 \_\_\_\_\_

氏名（自署） \_\_\_\_\_

被接種者との続柄 祖父・祖母・叔父・叔母 その他（ \_\_\_\_\_ ）

※ 予診票の保護者自署欄には、『保護者』が署名してください。

- ※ 予防接種を受ける場合、原則として、保護者（親権を行う者又は後見人）の同伴が必要です。
- ※ やむを得ない事情により保護者以外の方（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いる親族等で適切な方（祖父母等））が同伴する場合は、保護者がこの委任状を記入し、予診票に添えて接種を受ける場所（集団接種会場）に提出してください。

原則として、委任状の提出がない場合は、接種できません。

※ この委任状は、予診票と合わせて保管すること。