

**予防接種の際、保護者(父・母)以外が
同伴する場合には委任状が必要です。**

予防接種を受けるには、保護者（父・母）同伴が原則となっていますが、事情がある場合には、**委任状の提出**により、保護者以外（祖父母等）の同伴による接種が可能です。

下記の委任状は、市健康増進課（中央保健センター）、こども支援課（本庁舎）、各庁舎地域振興課にあります。

指定の様式は特にありませんので、自宅にある便箋や白紙等に必要事項（下記委任状の内容参照）をご記入いただいた場合も、接種時に同伴者が医療機関に持参すれば接種することができます。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・きりとり・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

◆予防接種における保護者以外の方が同伴する場合の委任について◆

保護者（父・母）以外の方が同伴して予防接種をする場合は、この委任状を記入して予診票とあわせて医療機関に提出してください。

<div data-bbox="646 1144 959 1240" data-label="Section-Header"><p style="margin: 0;">予防接種委任状</p></div> <div data-bbox="986 1236 1294 1267" data-label="Text"><p style="margin: 0;">令和 年 月 日</p></div> <div data-bbox="213 1323 1382 1400" data-label="Text"><p style="margin: 0;">私は、このたび子どもが予防接種を受けるにあたり、事情により同伴することができないので、下記の者に予防接種に関する一切の権限を委任いたします。</p></div> <div data-bbox="213 1408 1382 1485" data-label="Text"><p style="margin: 0;">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、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。</p></div> <div data-bbox="523 1536 1362 1570" data-label="Text"><p style="margin: 0;">（自署）委任者（保護者）名 _____</p></div> <div data-bbox="627 1621 1362 1655" data-label="Text"><p style="margin: 0;">住 所 _____</p></div> <div data-bbox="627 1706 1362 1740" data-label="Text"><p style="margin: 0;">電 話 番 号 _____</p></div> <div data-bbox="783 1792 810 1825" data-label="Text"><p style="margin: 0;">記</p></div> <div data-bbox="300 1836 1185 1912" data-label="Text"><p style="margin: 0;">（自署） 同伴者（代理人）名 _____</p></div> <div data-bbox="300 1964 1185 1998" data-label="Text"><p style="margin: 0;">住 所 _____</p></div> <div data-bbox="300 2049 1214 2083" data-label="Text"><p style="margin: 0;">保護者（父・母）と同伴者（代理人）との続柄 _____</p></div>
--