委任状

年　　月　　日

保護者（委任者）　住所：尾張旭市

氏名（保護者自署）：

緊急時の連絡先（電話番号）：

私は、以下の者に本日の予防接種に関する一切の権限を委任します。

予防接種の種類（接種するものに〇）

ロタ　B型肝炎　ヒブ　小児用肺炎球菌　５種混合　４種混合　２種混合
BCG　麻しん風しん混合　水痘　日本脳炎　HPV　その他（　　）

予防接種を受ける子どもの名前：

同伴者（代理人）　住所：

氏名（同伴者自署）：

予防接種を受ける子どもとの関係（続柄）：

連絡先（電話番号）：

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

お子さんが定期予防接種を受ける場合、保護者（父、母、後見人）が同伴することが原則ですが、保護者が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、予診票の質問事項についてしっかり回答できる親族（祖父母等）などが同伴し、予防接種を受けることも可能です。ただし、その場合、**保護者が記載した委任状が必要**となります。

保護者以外の方が同伴する場合は、接種当日までに保護者がこの委任状に記入（同伴者氏名は同伴者が自署）し、予診票と一緒に医療機関に提出してください。