

例

予防接種に保護者が同伴できない場合について（予防接種委任状）

お子さんが定期予防接種[ロタウイルス感染症、ヒブ感染症、小児の肺炎球菌感染症、B型肝炎、四種混合（ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ）、BCG、麻しん・風しん（MR）、水痘（みずぼうそう）、日本脳炎]を受ける場合、原則、保護者（父、母）の同伴を必要とします。

やむを得ず保護者以外の方が同伴される場合、お子さんの健康状態を普段から熟知している親族等で適切な方に限り可能とします。

その場合、保護者の委任状が必要となります。この委任状をコピーして記入し、予診票に添えて医療機関に提出してください。

委任状（保護者記入）

令和 ○年 △月 ×日

予防接種者 江南 花子 の予防接種を

代理人（同伴者） 江南 藤花 に委任します。

保護者署名 江南 太郎

※予防接種委任状は、保健センターでもお渡しできます。または江南市保健センターホームページの予防接種の「予防接種に保護者が同伴できない場合について」から委任状をダウンロードしてご使用ください。