

未成年（17歳以下）で接種当日に保護者が同伴されない場合の

予防接種同意書

接種者が未成年（17歳以下）で予防接種当日に保護者の方が同伴できない場合、「予防接種予診票」の他に、この「予防接種保護者同意書」をご持参ください。

- 14歳以下の方は、必ず保護者同伴でご来院お願いします。
- 保護者が当日同伴される場合は、この同意書は不要です。

■別紙（予診票裏面）の説明書を読み、予防接種の効果や目的、重篤な副反応発症の可能性などについて理解したうえで子供に接種させることに同意します。

令和 年 月 日

ワクチン(疾患)名 _____

子どもの氏名 _____

生 年 月 日 年 月 日

保護者氏名 _____ (本人との関係 _____)

保護者連絡先電話番号 _____