

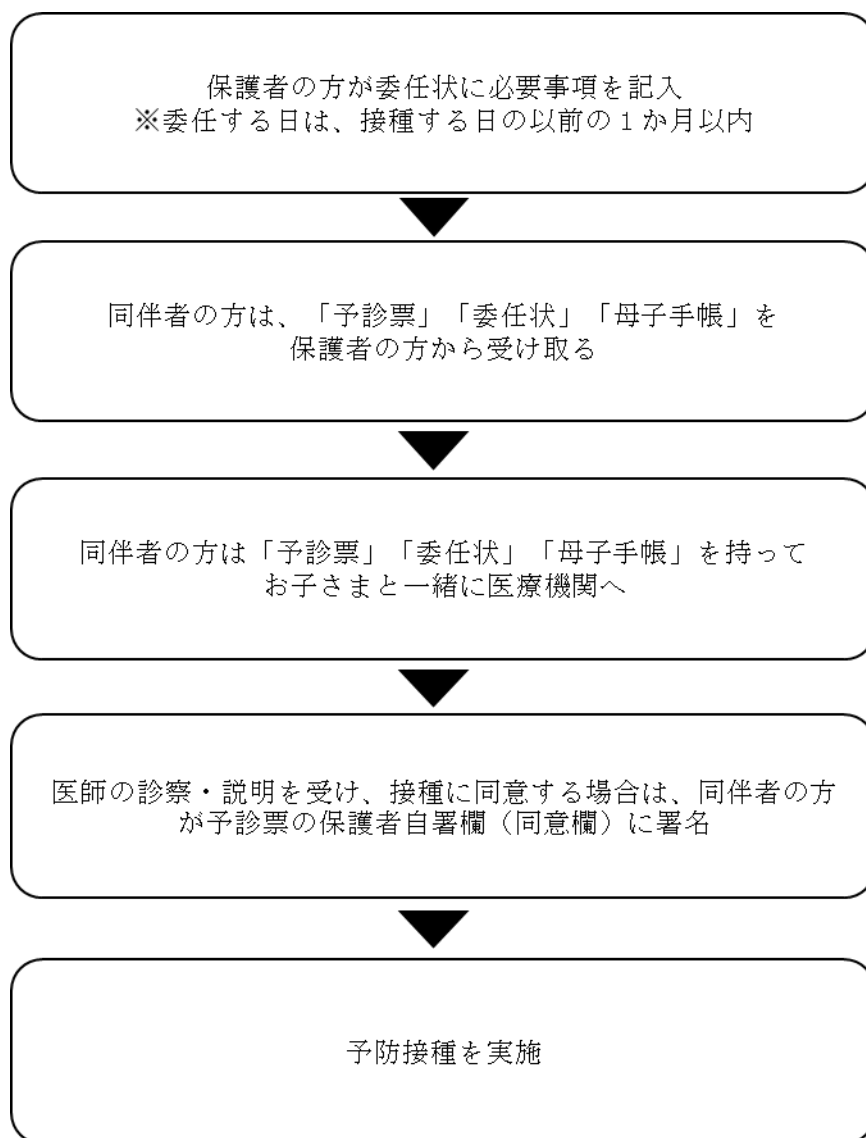
定期予防接種実施における保護者以外の同伴について

お子さまの予防接種に同伴が困難な保護者の方へ

定期の予防接種については、保護者からの委任状にもとづき、保護者以外の普段よりお子さんの健康状態をよく知っている方に限り、同伴が認められています。

委任状は、予防接種の当日までに保護者本人が記載し、同伴者が医療機関に持参してください。医師の診察・説明を受けた後、接種に同意する場合は、同伴者が予診票の保護者自署欄（同意欄）に署名することになります。

■保護者以外の同伴者による予防接種の流れ



委任状

代理人（同伴者）

住 所 _____

氏 名 _____

私は、今回の予防接種についての区のお知らせの内容を読み理解した上で、上記の者を代理人と定め予防接種の申し込み及びこれに付随する行為をなす権限を委任します。医師診察後に同伴者の同意をもって保護者同意とすることを承認します。

また、本様式が世田谷区に提出されることに同意します。

委任する日（接種する日以前の1か月以内） _____ 年 _____ 月 _____ 日

委任する人（保護者）

住 所 _____

氏 名（署名は必ず自筆でお書きください。） _____

連絡先電話番号 _____