

予防接種 同意書

保護者の方へ：下記事項をよくお読みください。

この同意書は、13歳以上20歳未満で受ける_____の予防接種において、保護者が同伴しない場合に必要となるものです。

事前に_____予防接種予診票の説明書に記載されている内容をよく読み、十分理解し納得された上でお子様に接種することを決めてください。

保護者が同伴しない（お子様が1人で予防接種を受ける）場合は、下記の保護者自署欄に署名し（署名がなければ予防接種は受けられません）、予診票とあわせて必ず提出するようにしてください。

！お子様が1人で予防接種を受けるときは必ずこちらの同意書が必要になります。同意書がないと予防接種を受けることができませんのでご注意ください。！

予診票に添付の「_____予防接種」の説明を読み、予防接種の効果や目的、重篤な副反応発症の可能性及び予防接種救済制度などについて理解したうえで、お子様が接種すること及び本様式を国分寺市に提出することに同意します。

保護者自署 _____

住 所 _____

緊急の連絡先 _____

※ 保護者が同伴する場合は必要ありません。

※ 接種者が既婚者の場合は、保護者の同伴及び同意書の提出は必要ありません。