

保護者の皆様

**定期予防接種における保護者同伴について**  
～保護者(父母)以外の方が同伴するときは委任状が必要です～

子どもの定期予防接種の場合、保護者が同伴することが原則になっていますが、保護者のやむを得ない理由により同伴できない場合は、接種を受ける子どもの健康状態をよく知る親族の方等が同伴し、接種を受けることも可能です。

保護者以外の方が同伴する場合は、保護者の委任状が必要となりますので、予診票と一緒に委任状を医療機関へ提出してください。

<お問い合わせ>  
朝来市役所 健幸づくり推進課  
電話 672-5269

----- <キリトリ> -----

定期予防接種における同伴委任状

令和 年 月 日

朝来市長 様

今回、子どもの予防接種を受けるに当たって、私（保護者）が特段の理由により同伴できないため、被接種者の健康状態を普段より熟知している親族等を代理人（同伴者）と定め、（予防接種名を記載）予防接種に関する一切の権限を委任します。

私と代理人は予防接種についての説明を読み、予防接種の効果や副反応、健康被害救済制度などについて理解したので、代理人の同意をもって、保護者の同意とします。

また、本委任状が朝来市に提出されることに同意します。

委任者（保護者） 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

接種者（お子さま） 氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

代理人（同伴者） 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

子どもとの関係 \_\_\_\_\_ 祖父・祖母・おじ・おば・その他（ \_\_\_\_\_ ）

\* 医療機関は、本委任状を予診票と共に朝来市へ提出してください。