

保護者が同伴しない場合にこの同意書が必要となります。

本同意書は、中学生以上の未成年者を対象として実施する予防接種において保護者が同伴しない場合に必要となります。

「予防接種についての説明書」に記載されている内容をよく読み、予防接種の効果や目的、重篤な副反応の可能性を理解し納得されたうえでお子様に接種することを決めてください。接種を希望される場合は、下記の同意書にご記入ください。同意書の保護者氏名欄には必ず、保護者の自署でご記入の上、予防接種の予診票と一緒に医療機関にご持参ください。

保護者が同伴する場合や接種を希望しない場合には、同意書に記入する必要はありません。

() 予防接種同意書

「予防接種についての説明書」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及び予防接種救済制度などについて理解したうえで子どもに接種させることに同意します。

なお、この様式は保護者の方に予防接種に対する理解を深める目的のために作成されたことを理解の上、越前町に提出されることに同意します。

令和 年 月 日

(保護者署名) _____

(予防接種を受ける子の氏名) _____

(住 所) _____

(緊急の連絡先) _____