

予防接種 保護者同意書

接種を希望する方が未成年で、接種当日に保護者の方が同伴できない場合は、予防接種予診票の他に、この保護者同意書の記入が必要です。

予防接種に関する説明文書を読み、十分理解し、お子様も接種について納得された上で接種させることを決めた場合には、下記の保護者自署欄に署名してください。（署名がなければ、予防接種は受けられません。）

私は、予防接種を受けさせるに当たっての説明文書を読み、予防接種の目的や効果、安全性について理解しました。この文書を持参する本人の保護者として、ワクチンを接種することに同意します。

保護者自署： _____

被接種者氏名： _____

被接種者生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所： _____

緊急連絡先電話番号： _____