

同意書（保護者同伴がない場合）

保護者の方へ：下記事項をよくお読みください。

同封の説明書をよく読み、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。接種させることを決定した場合は、下記の保護者同意書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）

今回_____の予防接種を受けるにあたっての説明を読み、予防接種の効果や目的、重篤な副反応発症の可能性および予防接種救済制度などについて理解した上で、子供に接種させることに同意します。

なお、本同意書は、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、同意します。

保護者自署 _____

住所 _____

緊急連絡先 _____

本同意書は 18 歳以下のお子様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。お子様がお一人で予防接種を受ける場合は、必ずこの同意書を提出させるようにしてください。

同意書の提出がないと予防接種は受けられません。