

委任状

今回、子どもの予防接種を受けるに当たり、私（保護者）が事情によりどうしても同伴できないため、被接種者の健康状態を普段より熟知している親族に委任いたします。私と代理人は予防接種についての説明書（母子健康手帳別冊）を読み、予防接種の効果や副作用などについて理解しましたので、代理人の同意をもって保護者の同意とする旨の委任状を提出いたします。

子供氏名： 生年月日：平成・令和 年 月 日生

代理人：（子供との関係；祖父、祖母、叔父、叔母、その他（ ））
氏名 印
代理人住所（保護者と同一であれば省略）

子供の保護者：
氏名（父、母） 印

保護者住所 緊急連絡先（携帯） — —

~~~~~厚生省の通達文書~~~~~

## 「定期予防接種の実施における保護者以外の同伴について」

定期の予防接種には、原則保護者の同伴を必要とするが、保護者が特段の理由で同伴できない場合、被接種者の健康状態を普段より熟知する親族等で適切なものが接種対象者に同伴することは差し支えないものとする。

この場合、事前に説明する等により、予診票の記載事項について保護者の理解を求めるとともに、接種の際には、予診票に加え、当該同伴者の同意をもって保護者の同意とする旨の委任状の提出を併せて求めるものとする。 平成 20 年 4 月 厚生労働省健康局結核感染課

~~~~~