

## 【予防接種に保護者が同伴できない場合の委任状について】

お子様が予防接種を受ける場合、保護者の同伴を原則としますが、保護者が特段の理由で同伴することができない場合、お子様の健康状態を普段からよく知っており、予診票の内容をよく理解している親族（祖父母等）などが同伴し、予防接種を受けることが可能です。

接種の際は、この委任状を記入し、予診票と一緒に医療機関に提出してください。

### 市川市 予防接種委任状

年 月 日

保護者（委任者） 住所 市川市 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ ④  
電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

私は、下記の者に本日の予防接種に関する一切の権限を委任します。

予防接種を受ける方 氏名 \_\_\_\_\_  
生年月日 年 月 日 \_\_\_\_\_

代理人（同伴者） 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
予防接種を受ける方との関係（続柄） \_\_\_\_\_  
電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

【予防接種の種類】 ○で囲み回数を入れてください。

ヒブ ( 回目)	小児用肺炎球菌 ( 回目)	B型肝炎 ( 回目)	BCG
4種混合 ( 回目)	日本脳炎 ( 回目)	麻しん風しん混合 ( 期)	
水痘 ( 回目)	おたふくかぜ (流行性耳下腺炎)	不活化ポリオ ( 回目)	
三種混合 ( 回目)	子宮頸がん ( 回目)	二種混合	