

保護者の方へ

中津川市健康医療課

予防接種時の同伴者について

お子さんが予防接種を受ける時は、原則、保護者が同伴することになっていますが、保護者のやむを得ない理由により同伴できない場合は、お子さんの健康状態を普段からよく知っている親族(祖父母等)が同伴し、予防接種を受けることが可能です。

その場合は、保護者の『委任状』が必要です。ご不明な点は、健康医療課までお尋ねください。

(問い合わせ先:健康医療課 TEL 0573-66-1111 内線 625)

《委任状提出の流れ》

- (1) 下の『委任状』に保護者が記入します。
- (2) 予診票の裏面に貼り付け、接種医療機関へ提出してください。
- (3) ”予防接種の同意”は、医師の診察・説明を受けた後、代理人が予診票の『保護者自署』欄(接種同意欄)に署名をすることになります。

切り取り線

のりしろ (予診票裏面の上端に貼ってください)

委任状

私(保護者)は、予防接種に同伴できないため、
下記の者に予防接種に関する一切の権限を委任します。

記入日 年 月 日

保護者 (委任者)	氏名
	緊急連絡先 *必ずつながる電話番号
予防接種を 受ける子 (被接種者)	氏名
	生年月日
代理人 (予防接種に 同伴する方)	氏名
	予防接種を受ける子との関係(続柄)