

新型コロナワクチン接種を希望する5歳～11歳のお子様の保護者の方へ

お子様が予防接種を受ける場合、保護者（親権を行う者（父母）または後見人）の同伴を原則とし、ワクチン接種への同意は「予診票」の「新型コロナワクチン接種希望書の保護者自署」欄の署名によるものとします。（※小学生以下のお子様の場合は必ず保護者の同伴が必要です。）

事情により保護者が同伴できない場合は、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）などが同伴することで予防接種を受けることが可能ですので、この委任状を記入し、予診票に添えて接種を受ける集団接種会場又は個別医療機関に提出してください。

※保護者が同伴する場合は、本委任状は不要です。

※保護者（代理人）氏名を自署する場合は、押印を省略することができます。

**※本委任状を提出する場合は、予診票の保護者自署欄は「代理人」となります。**

----- (切り取り線) -----

### 新型コロナワクチン接種委任状

下記の被接種者（子ども）が予防接種を受けるにあたり、事情により同伴することができないため、下記の代理人に予防接種に関する一切の権限を委任します。

また、予防接種の効果や目的、重篤な副反応の可能性などについて、予診医師から説明を受けた代理人の同意をもって、保護者の同意といたします。

令和 年 月 日

予防接種の種類 新型コロナワクチン接種 ( 1回目 ・ 2回目 )

被接種者（子ども）氏名 \_\_\_\_\_

( 委 任 者 ) 保護者氏名（自署・または記名押印） \_\_\_\_\_

保護者住所 \_\_\_\_\_

電話番号（緊急連絡先） \_\_\_\_\_

( 代 理 人 ) 氏名（自署） \_\_\_\_\_

代理人住所 \_\_\_\_\_

被接種者（子ども）との続柄 \_\_\_\_\_