

【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 |
| 5種混合 (回目) | 日本脳炎 (回目) | 麻しん風しん混合 (期) | |
| 4種混合 (回目) | おたふくかぜ | 水痘 | 不活化ポリオ (回目) |
| 3種混合 (回目) | 子宮頸がん (回目) | 二種混合 | ロタ (回目) |