

保護者が同伴しない場合の同意書（インフルエンザワクチン）

この同意書はインフルエンザワクチン接種を受けるとき、保護者が同伴できない場合に必要です。

次の条件に該当する場合であれば保護者が同伴しない場合でも、お子様のみで接種を受けることができます。

- ☐ お子様が中学校卒業後から 18 歳未満である
- ☐ 予診票に添付されている説明事項をよく読み、十分理解したうえで、お子様に接種を受けさせることを希望している
- ☐ 予診票の保護者欄にサインをしている

保護者記入欄

接種にあたっての説明事項を読み、予防接種の効果や目的、重篤な副反応発症の可能性などについて理解したうえで上記の条件を確認したので、子(接種者)に接種することを同意します。

接種者氏名 _____

保護者氏名(自署) _____

住所 _____

緊急連絡先 _____