

インフルエンザ予防接種保護者同意書

(未成年（15歳以上の高校生）で接種当日に保護者が同伴しない場合）

保護者の方へ、必ずお読みください。

- 未成年の予防接種の実施にあたっては、原則として保護者の同伴が必要です。
ただし、高校生（15歳から18歳）の方については、保護者の同意があれば、保護者の同伴がなくても予防接種を受けることができます。
- 本同意書を使用される際には、別紙「インフルエンザ HA ワクチン接種について（任意接種用）」をお読みいただき、十分理解した上で、下記の記入をお願いします。
- 保護者が接種当日に同伴する場合は、本同意書は必要ありません。
- 母子手帳は必ずお持ちください。

同意書

令和 年 月 日

インフルエンザ予防接種を受けるにあたって、別紙の「インフルエンザ HA ワクチン接種について（任意接種用）」を読み十分理解した上で、こどもが接種を受けることに同意します。また、予診票の質問事項の回答は、当日の状態と相違ないことを確認します。

こどもの氏名 氏名 生年月日：

保護者氏名 住所

氏名（保護者自署）（続柄：）

緊急連絡先

※なお、当日接種の予診の結果、接種を受けるには不適切な状態を医師が判断した場合は、接種を受けることができない場合があります。