

インフルエンザ予防接種同意書

(中学生 / 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。

予防接種を受けようとする際は、原則として保護者の同伴が必要です。

ただし、対象者が13歳以上の場合で、保護者が市から配られている説明書を読み、理解し、納得して一人で予防接種を受けさせることを希望するときは、この同意書及び別紙予診票に保護者自ら署名することによって、保護者が同伴しなくても予防接種を受けることができます。

この同意書及び別紙予診票に署名するに当たっては、接種させることを判断する前に、疑問等があれば、あらかじめかかりつけ医等に確認して、十分納得した上で、接種させることを決めてからにしてください。

接種させることを決定した場合は、下記の保護者自署欄に署名してください。**(署名がなければ、予防接種を受けることはできません。)**

接種を希望しない場合には、自署欄には何も記載しないでください。

市から配られているインフルエンザ予防接種についての説明書を読み、予防接種の効果、目的、重篤な副反応発症の可能性等について理解した上で、子供に接種させることに同意します。

年 月 日

保護者自署

住所

緊急の連絡先

被接種者氏名

※この同意書は、インフルエンザ予防接種において、保護者が同伴しない場合に必要となるものです。お子さんが一人で予防接種を受ける場合は、必ずこの同意書及び別紙予診票を提出させるようにしてください。