

## 13歳以上16歳未満のかたの接種に保護者のかたが同伴できない場合

同意書及び予診票の両方に保護者が署名し、同意することによって、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。お子さまが1人で予防接種を受ける場合は、必ずこの同意書と予診票の提出が必要になります。

### 同 意 書

私は、今回の予防接種について、市のお知らせの内容を読み、予防接種の目的や効果、重篤な副反応発症の可能性及び予防接種健康被害救済制度などについて理解した上で、この文書を持参する者の保護者として、接種を受けることに同意します。また、本様式が川口市に提出されることに同意します。

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

被接種者(お子さまの氏名) \_\_\_\_\_

被接種者の生年月日 \_\_\_\_\_ 平成・令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

接種する予防接種 \_\_\_\_\_

保護者氏名(自筆) \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

(接種日に確実に連絡がとれる番号)

- ※ 予診票にも保護者の署名がないと接種を受けることができません。
- ※ 同意書は、接種1回につき1枚必要です。
- ※ 接種を希望しない場合、または保護者が同伴する場合、本書は不要です。