

予防接種 保護者同意書

(高校生で接種時に保護者が同伴できない場合)

【保護者の方へ】

- ・ 未成年の予防接種の実施にあたっては、原則、保護者の同伴が必要です。
ただし、高校生の方については、保護者の同意があれば同伴いなくても接種可能です。
- ・ 予防接種の説明文書に記載されている内容をよく読み、予防接種の目的・効果および副反応などを十分に理解した上で、本同意書・予防接種予診票をご記入ください。
- ・ 接種当日は、同意書・予防接種予診票・マイナンバー・医療証・母子手帳の持参をお願いいたします。
- ・ 保護者が接種当日同伴する場合は、本同意書は必要ありません。

同意書

三木内科クリニック 院長 三木 淳史 殿

予防接種を受けるにあたり、注意事項等の内容を読み、十分理解した上で、子どもが接種を受けることに同意します。副反応の可能性および接種後の注意事項についても理解し、接種後に異常があった場合は速やかに医療機関へ相談・受診します。また、予診票の質問事項への回答が、子どもの当日の健康状態と相違ないことを確認しました。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

予防接種名	
お子様の氏名	
お子様の生年月日	西暦 年 月 日 (才)
保護者氏名(自署)	(続柄:)
保護者住所	〒
緊急連絡先 (接種日に連絡が取れる番号)	

※接種前後は必ず連絡が取れる状態にしておいてください。



三木内科クリニック
TEL : 03-5917-6850