

※ 保護者以外の方が同伴する場合にご記入ください。(コピーしてお使いください。)

## 委任状

私は、(子の氏名) \_\_\_\_\_ が、予防接種を受ける際、被接種者の健康状態を普段より熟知している下記の者を代理人とし、予防接種に関する同意の件について委任いたします。

代理人 (親族等)

氏名 (自署) \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_  
(被接種者との続柄 \_\_\_\_\_ )

年 月 日

委任者 (保護者自署) \_\_\_\_\_

----- 委任状についての厚労省通達 -----

「定期の予防接種の実施における保護者以外の同伴について」

定期の予防接種には、原則、保護者の同意を必要とするが、保護者が特段の理由で同伴することができない場合、被接種者の健康状態を普段より熟知する親族等で適切な者が接種対象者に同伴することは差し支えないものとする。

この場合、事前に説明する等により、予診票の記載事項等について保護者の理解を求めるとともに、接種の際には、予診票に加え、当該同伴者の同意をもって保護者の同意とする旨の委任状の提出を合わせて求めるものとする。

平成20年4月厚生労働省健康局結核感染課