

**【予防接種に保護者が同伴できない場合の委任状について】**

お子さまが定期予防接種を受けるときは、原則保護者の同伴が必要です。

保護者が特段の理由で同伴できない場合は、お子さまの健康状態を普段からよく知っておられる親族（祖父母等）などが同伴し、予防接種を受けることが可能です。

**※接種の際は、この委任状を記入し、予診票と一緒に医療機関に提出してください。**

**※予診票の署名欄には、保護者の氏名を記載して下さい。**

鎌ヶ谷市 予防接種委任状

記入日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

保護者（委任者）

住 所 鎌ヶ谷市 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ ）

私は、下記の者に本日の予防接種に関する一切の権限を委任します。

記

代理人（同伴者）住所 \_\_\_\_\_

代 理 人 氏 名 \_\_\_\_\_

接種を受ける方との関係（続柄） \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ ）

接種を受ける方の氏名 \_\_\_\_\_

接種を受ける方の生年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

予 防 接 種 名 \_\_\_\_\_

**【医療機関の方へ】**

この委任状は、予診票に添付し、鎌ヶ谷市健康増進課へ提出してください。