

インフルエンザ予防接種 保護者同意書

-満16歳以上満18歳未満で接種当日に保護者が同伴しない場合-

～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、満16歳以上満18歳未満の方については、保護者の同意があれば、保護者の同伴がなくとも接種を受けることができます。
- ・同意にあたっては、次頁の注意事項等の内容を十分理解した上で、接種をすることをお決め下さい。
- ・保護者が接種当日同伴する場合は、本同意書は必要ございません。
- ・母子手帳は必ずお持ち下さい。

同意書

インフルエンザ予防接種を受けるに当たって、次頁の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。また、予診票の質問事項の回答は、子どもの当日の状態と相違ないことを確認します。

子どもの氏名

子どもの生年月日 平成 年 月 日

保護者氏名(必ず自署) (子どもとの関係:)

住所

緊急連絡先 (子どもとの関係:)

記入日

令和 年 月 日