

### 【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。**

**※予診票の保護者署名欄には、代理人の氏名を記載してください。**

## 鎌ヶ谷市 予防接種委任状

保護者（委任者） \_\_\_\_\_  
住 所 鎌ヶ谷市 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩  
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。