

保護者の方へ

お子様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。

しかし、13歳以上の方への任意インフルエンザ予防接種について、保護者がこの記載事項を読み、理解してお子様へ予防接種を受けさせることを希望する場合に限り、この同意書に署名することによって、保護者が同伴しなくてもお子様は予防接種を受けることができます。

あらかじめ別紙の説明書を読み、下記の同意書欄に「保護者氏名」「住所」「緊急時の連絡先」を記載してください。

また、予診票の太枠の中及び保護者自署も記載が必要です。

※保護者が同伴しない場合、予診票と一緒に医療機関へ提出してください。

任意インフルエンザ予防接種 保護者同意書

任意インフルエンザ予防接種説明書を読み、予防接種の効果や目的、重篤な副反応発症の可能性及び予防接種健康被害救済制度などについて理解したうえで、子どもが接種を受けることに同意します。

任意インフルエンザ予防接種説明書は、保護者の方に予防接種に対する理解を深める目的のために作成されたことを理解のうえ、この同意書及び予診票が山鹿市に提出されることに同意します。

保護者自署 _____

住 所 山鹿市 _____

緊急時の連絡先 _____