委任状

今回、子どもの予防接種を受けるにあたり、私（保護者）が事情によりどうしても同伴できないため、被接種者の健康状態を普段より熟知している親族に委任いたします。

私と代理人は予防接種についての説明書（予防接種と子どもの健康：別冊）を読み、予防接種の効果や副反応、健康被害などについて理解しましたので、代理人の同意を持って保護者の同意とする旨の委任状を提出します。

また、本委任状が立科町に提出されることに同意します。

平成　　年　　月　　日

○ **予防接種の種類**（いずれかに○）

BCG、ヒブ、小児肺炎球菌、B 型肝炎、四種混合（ジフテリア・百日咳・破傷風、ポリオ）、ポリオ、麻しん風しん混合、水痘、日本脳炎、二種混合（ジフテリア・破傷風）、子宮頸がん

○ **接種者氏名**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　(生年月日：平成　　年　　月　　日生)

○ **代理人**：（子どもとの関係(いずれかに○)：祖父、祖母、その他(　　)）

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

住　　所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○ **子どもの保護者**：((いずれかに○)　父、　母、　養親、　後見人)

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

住　　所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

緊急時連絡先(電話番号)　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・・・・・・・・・・・・・・・・委任状についての厚労省通達・・・・・・・・・・・・・・・・・・

定期の予防接種には、原則、保護者の同伴を必要とするが、保護者が特段の理由で同伴することが出来ない場合、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、予診表の記載事項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持って保護者の同意とする旨の委任状の提出を併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症課

・・・