

予防接種同意書

15歳以下の予防接種時は、原則として保護者の同伴が必要です。

保護者がどうしても同伴できない場合に限り、予診票・説明書をよく読み
注意事項を十分理解した上で、この同意書に保護者が署名することで、
同伴なしで予防接種を受けることができます。

予防接種（種類：_____）

を受けるにあたっての説明を読み、予防接種の効果や目的、重篤な
副反応発症の可能性、及び予防接種救済制度について理解した上で
子供に接種させることに同意します。

西暦_____年_____月_____日

保護者自署

住所

緊急の連絡先

(当日保護者と連絡がとれる電話番号)