

新型コロナウイルスワクチン接種委任状

代理人（同伴者）

住所 _____

氏名 _____

ワクチン接種を受ける子との続柄 _____

私は、新型コロナウイルスワクチン接種について、接種券に同封された「新型コロナワクチン接種のお知らせ」と「新型コロナワクチン接種の説明書」の内容を読み、理解したうえで、上記の者を代理人と定め、ワクチン接種およびこれに付随する行為をなす権限を委任します。

また、医師による予診後に同伴者の接種同意を持って、保護者同意とすることを承認します。

令和 年 月 日

保護者（委任者）

住所 _____

氏名 _____

電話番号（緊急時の連絡先） _____

ワクチン接種を受ける子との続柄 父 ・ 母 ・ その他（ _____ ）

ワクチン接種を受ける方

住所 _____

氏名 _____

ワクチン接種を受けるには保護者の同意（予診票の「新型コロナワクチン接種希望書」の記名欄への保護者自署）と、接種会場への保護者の方の同伴が必要です。

※「保護者」とは予防接種法上では親権を行う者又は後見人のことを言います。

一般的には養育をしている父や母がこれに該当します。

※ 保護者が同伴できない場合、接種するお子さんの健康状態を普段からよく知っている保護者以外の方（祖父母など）が同伴すれば接種が可能です。

その場合、この「新型コロナウイルスワクチン接種委任状」が必要となります。