

インフルエンザ予防接種保護者同意書

(保護者が同伴しない場合)

鈴木こどもクリニック

未成年の予防接種実施にあたっては、保護者の同伴をお願いしております。

ただし、**中学生・高校生**の方については、保護者の同意があれば保護者の同伴がない場合も予防接種をすることが可能です。

保護者が同伴しない場合は、「インフルエンザ予防接種保護者同意書（本書）」に必要事項を記入して接種日に受付にご提出下さい。

同意にあたっては、「インフルエンザ予防接種予診票」の裏面「インフルエンザワクチンの接種について」を読み、予防接種の効果や副反応等を十分理解した上で、接種を決めて下さい。

※「インフルエンザ予防接種予診票」にも保護者の署名欄があります。保護者の同伴がない場合は署名欄に保護者のお名前を署名した予診票をお持ち下さい。

署名が無ければ予防接種は受けられません。

《持参するもの》

- ① インフルエンザ予防接種予診票
- ② インフルエンザ予防接種保護者同意書（本書）
- ③ 母子手帳
- ④ 健康保険証等

同意書

予防接種実施にあたって、「インフルエンザワクチンの接種について」を読み、予防接種の効果や副反応等を十分理解した上で、子どもに接種させることに同意します。

子ども氏名 _____

保護者自著 _____

住所 _____

緊急連絡先 _____ ※接種当日保護者に連絡がとれる番号

記入日：令和 年 月 日