

# 予防接種委任状（記入例）

(代理人)	
氏名	稲沢 市子
住所	稲沢市長東町大沼3番地
被接種者との続柄	祖母

付き添いで来院される方の氏名・住所・続柄を記入。

私は、子どもが予防接種を受けるに当たり、諸事情により同伴することができないため、上記の者に予防接種に関する一切の権限を委任します。

また、予防接種の効果及び副反応、健康被害救済の仕組みを接種医師からの説明を聞いた代理人の同意をもって、保護者の同意といたします。

令和 4 年 3 月 4 日 (記入日)	
(委任者)	
保護者氏名 (自署)	稲沢 はなえ
保護者住所	稲沢市長東町大沼3番地
緊急連絡先	080-333-1111
予防接種の種類 :	日本脳炎
接種日 :	令和4年3月5日
被接種者氏名 :	稲沢 一郎

委任状を書いた日を記入。

保護者の氏名・住所・電話番号を記入

予防接種の種類、接種日、接種対象者(子)の氏名を記入。

※事情により保護者以外（接種する人の健康状態をよく知る祖父母等）が同伴される場合には、この委任状を保護者が記入し、予診票に添えて接種医療機関に提出して下さい。