

【定期予防接種 13 歳以上の人に関する同意書】

接種当日、保護者が同伴されない場合に必要となります。

○保護者様：下記事項をよくお読みください。

※【予防接種の対象となっている 13 歳以上のお子様をお持ちの保護者様へ】

これまで、お子様の予防接種の実施に当たっては、保護者の同伴が必要となっていました。13 歳以上の予防接種については、保護者が説明書を読み、理解し、納得してお子様に予防接種を受けさせることを希望する場合に、この同意書に自ら署名することによって、保護者が同伴しなくてもお子様は予防接種を受けることができるようになりました。

予診票は、接種当日に保護者が記入してください。

この同意書に署名するに当たっては、接種させることを判断する際に、疑問等があれば、あらかじめかかりつけ医や健康増進課に確認して、十分納得したうえで、接種させることを決めてからにしてください。

(当日持参するもの)

- 下記同意書(署名したもの):保護者が同伴される場合は必要ありません。
- 予診票(保護者が記入してください)
- 母子健康手帳(接種履歴を確認します。)

お配りした説明書の内容をよく読み、十分理解し、納得された上でお子様に接種することを決めてください。接種させることを決定した場合は、下記の同意書に署名してください。(署名がなければ予防接種は受けられません)

署名後、切り離して予診票と一緒に提出してください

【同意書】

この同意書の保護者自署欄と、予診票の保護者記入欄に署名が必要です。

この予防接種を受けるに当たっての説明を読み、予防接種の有効性・安全性や目的、重篤な副反応発症の可能性及び予防接種救済制度などについて理解し、子どもの病歴・健康状況・接種当日の体調等を考慮した上で、子どもに接種させることに同意します。

なお、本説明書は、保護者が予防接種に対する理解を深める目的のために作成されたことを理解の上、本様式が交野市に提出されることに同意します。

子 氏 名 _____

保護者自署 _____

住 所 _____

緊急の連絡先 _____

※本様式は、13 歳以上の年齢の者を対象として実施する定期予防接種において、保護者が同伴しない場合に必要となるものです。お子様が 1 人で予防接種を受ける場合は必ずこの同意書を提出させるようにしてください。