

予 防 接 種 委 任 状

丹波市長 様

私（委任者）は、下記の受任者に予防接種に関して以下の項目の権限を委任いたします。

【委任する項目】どちらかに☑をしてください。

予防接種に関する事務手続き（該当する項目に○、又はその他に記入してください）

- ・ 予防接種カードの発行
- ・ 市外接種の手続き
- ・ 成人風しんクーポン発行
- ・ その他()

お子様の予防接種の同伴（医師の問診において予防接種の効果や目的、重篤な副反応の可能性などについての説明を聞いた同伴者の同意をもって、保護者の同意といたします。）

令和 年 月 日

【委任者（被接種者または保護者の自署）】

氏名 _____

住所 丹波市 _____

電話番号 _____

※日中連絡がとれる電話番号をご記入ください。

【受任者（委任を受ける方）】

氏名 _____

【委任状が必要な場合について】

・ **予防接種に関する手続き**（予防接種カードの発行手続き、市外接種の手続き、風しん抗体検査・予防接種クーポン券発行等）を成人における被接種者（本人）以外の方や、お子様の保護者以外の方（祖父母等）が申請される場合。各申請様式の中に委任欄が設けられている場合は、本様式ではなく、そちらをご利用いただいても結構です。

・ ご都合により、**保護者以外の方(祖父母等)が16歳未満のお子様の定期予防接種に同伴される場合**。ただし、受任者はお子様の日頃からの健康状態をよく把握されている方に限ります。

予防接種法により、お子様に予防接種をする際には、予診の結果をもとに**保護者の方に**接種をするかしないかを確認することになっています。委任状を予診票に添えて医療機関にご提出ください。

なお、委任状の提出がない場合には、接種が出来ませんのでご注意ください。

丹波市 健康課