

## 同意書（保護者が同伴しない場合に必要） 13歳以上のみ

### 同意書

保護者が同伴しない場合は必ずご提出ください

13歳未満のお子さんの予防接種の実施に当たっては保護者の同伴が必要ですが、13歳以上のお子さんが予防接種を受ける場合は、下記の同意書へのご署名があれば、保護者の同伴がなくても受けることができます。

この同意書につきましては、別添の予防接種のお知らせをよくお読みになり、予防接種の効果や副反応、健康被害救済制度やその他注意事項等をご理解の上、ご署名ください。また、疑問等があれば、あらかじめかかりつけ医や保健予防課にご相談ください。

接種を希望しない場合、保護者が同伴する場合、接種する方が既婚の場合は、本同意書は不要です。

**署名がなければ保護者の同伴なしでの予防接種は受けられません。**

**\* 予防接種予診票の「保護者記入欄」にもご記入願います。**

### 記

### 同意書

別添の予防接種のお知らせを読み、予防接種の効果や目的、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たうえで、子どもに接種させることに同意します。

なお、別添の予防接種のお知らせは、保護者の方に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、本様式が区に提出されることに同意します。

保護者自署 \_\_\_\_\_

住所 東京都 \_\_\_\_\_

緊急の連絡先 \_\_\_\_\_

(必ず記入してください)

この同意書を医療機関に提出してください。

### 【医療機関の方へお願い】

保護者が同伴せずにお子さまが1人で予防接種を受けた際は、予診票（請求用）に本同意書を添付してご請求ください。