

16才未満（中学生以下）で接種当日に保護者が同伴しない場合

インフルエンザ予防接種同意書

インフルエンザワクチンの接種をご希望の方が**16才未満（中学生以下）**で、接種当日に保護者の方が同伴できない場合、以下の書面等が必要になります。

- (1) インフルエンザ予防接種問診票（保護者が記入、保護者の署名自署）
- (2) インフルエンザ予防接種同意書（本書面）
- (3) 健康保険証

★なお、接種当日、医師の判断で接種できない場合があります。

★また、接種後体調の急変の際は医師の判断で緊急対応をする場合があります。

浅野内科クリニック 殿

インフルエンザワクチンの予防接種を受けるにあたり説明書の内容を理解し、子供に接種させることに同意します。

お子様氏名： _____

生年月日： 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名（必ず自署で）： _____

住所： _____

緊急連絡先： _____（子供との関係： _____）

（当日保護者と緊急連絡ができる電話番号）

署名日 _____ 年 _____ 月 _____ 日