

保護者各位

## 予防接種時における保護者同伴について

定期の予防接種の際には、保護者同伴を必要としています。保護者が特段の理由で同伴することができない場合は、予防接種を受ける者の健康状態を普段からよく知っている親族等が同伴することもできます。

この場合、予診票とともに保護者の委任状が必要となります。

下記の委任状に必要事項を記入し、予診票・母子手帳と一緒に持参して下さい。

医療法人積仁会 旭ヶ丘病院

病院長 佐嶋 健一殿

### 委 任 状

(代理人) 住 所 : \_\_\_\_\_  
氏 名 : \_\_\_\_\_  
生年月日 : \_\_\_\_\_  
電話番号 : \_\_\_\_\_

予防接種を受ける者との続柄 ( )

私は、上記の者を代理人と定め、  
\_\_\_\_\_ ※1 \_\_\_\_\_ の

\_\_\_\_\_ ※2 \_\_\_\_\_ 予防接種を受ける際の一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

(保護者) 住 所 : \_\_\_\_\_  
氏 名 : \_\_\_\_\_ (印)  
生年月日 : \_\_\_\_\_  
電話番号 : \_\_\_\_\_

※1: 予防接種を受ける者の氏名

※2: 予防接種の種類