

## 委任状

令和 年 月 日

委任者  
(保護者)住 所  
氏 名  
(保護者自署)

電話番号

私は、下記の被接種者が予防接種を受けるにあたって、予防接種の同伴及び予防接種に係る同意等について、下記の受任者に一切の権限を委任します。

被接種者氏名 (予防接種を受ける人)	
予防接種名	

受任者  
(親族等同伴者)住 所  
氏 名

電話番号

被接種者との関係

## 【予防接種の実施に際しての保護者の同意について】

予防接種（予防接種法に基づく定期又は臨時の予防接種及び宇部市が助成を行う任意予防接種）には原則、保護者の同伴を必要としますが、保護者が特段の理由により同伴できない場合は、被接種者の健康状態を普段からよく知っている親族等が同伴し、接種を受けることが可能です。

その場合には、予防接種に係る同意等についての委任状が必要になります。

## &lt;注意事項&gt;

- ・委任状は予防接種を受ける当日までに保護者本人が記載してください。
- ・委任する日は、接種する日以前の1ヶ月以内とします。
- ・記載された委任状、親子手帳、被接種者の保険証等を、同伴者が医療機関へ持参してください。
- ・同伴者は本人確認ができるもの（運転免許証、健康保険証）をお持ちください。
- ・医師から診察、説明を受けた後、接種を受ける場合は、同伴者が予診票に同伴者自身の署名をしてください。
- ・この委任状は、今回の予防接種についてのみ有効です。医療機関へ提出してください。
- ・この委任状は、接種した医療機関等より、予診票とともに宇部市保健センターへ提出されます。