

インフルエンザ予防接種 同意書

～15 歳以上18歳未満の高校生で接種当日に保護者が同伴しない場合～

未成年者の予防接種にあたっては、原則として保護者の同伴が必要です。
ただし、15 歳以上の高校生は、保護者の同意があれば、保護者が同伴しなくても接種を受けることができます。

【保護者の方へ】

1. 【インフルエンザ HA ワクチンの予防接種をご希望の方に】（予診票に付属）をよくお読みいただいた上で署名してください。
2. 必ず【接種申込書・予診票】も記載（署名含む）し、一緒に提出してください。
3. 万一、副反応が出現した場合は、当院もしくは高次医療機関での治療を要する場合があります。
4. 上記の可能性も考慮し、必ず当日連絡のつく電話番号を記載下さい。

同意書

上記【保護者の方へ】、並びに【インフルエンザ HA ワクチンの予防接種をご希望の方に】（予診票に付属）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独立行政法人医薬品医療機器総合機構が実施する予防接種救済制度などについて理解した上で子どもが接種を受けることに同意します。

_____年 月 日

子どもの氏名； _____

保護者氏名（自署）； _____

（必ず当日連絡のつく電話番号を記載ください）

緊急連絡先； _____