

インフルエンザ予防接種予診票添付書類（保護者が同伴しない場合）

- 保護者の方へ：必ず予診票裏面に記載されている説明書を読み、下記の同意書欄に保護者氏名、緊急時の連絡先を記載してください。記載もれがないようご注意ください。

お子さんの予防接種の実施に当たっては、原則、保護者の同伴が必要ですが、13歳以上の方へのインフルエンザ予防接種については、保護者がこの記載事項を読み、理解してお子さんに予防接種を受けさせることを希望する場合に、この予診票に自ら署名することによって、保護者が同伴しなくてもお子さんは予防接種を受けることができます。

別紙予診票に署名するにあたって、接種をさせることを判断する際に疑問等があれば、あらかじめかかりつけの医師または保健センターにお問い合わせください。

インフルエンザ予防接種予診票

※太枠の中を記入漏れのないようにお願いします。

■保護者の方へ

保護者が同伴しないことから、保護者の同意（署名）が必要になります。

インフルエンザ予防接種に関する説明書をよく読み、十分理解し、納得されたうえでお子さんに接種することを決めてください。

接種を希望する場合は、下記の「保護者氏名・緊急時の電話番号」を御記入ください。

（記入漏れがあると予防接種は受けることができません。）

インフルエンザ予防接種を受けるにあたっての説明を読み、予防接種の効果や副反応発症の可能性及び予防接種健康被害救済制度などについて理解した上で、子どもに予防接種を受けさせることに同意します。

なお、事前にお読みいただく「インフルエンザ予防接種説明書」（予診票裏面に記載）は、保護者の方に予防接種に対する理解を深める目的で作成されており、別紙予診票は予防接種の安全性の確保を目的としています。このことを理解の上、本予診票がつくば市に提出されることに同意します。

保護者氏名

緊急時の電話番号