大人の予防接種の手続きに関する委任状

委 任 状

予防接種を受けるにあたり、私（被接種者）が事情により申請手続きを行うことができないため、受任者へ予診票交付手続きを委任します。

なお、当該予防接種については、説明書を読み、予防接種の効果や副反応等について理解し、接種に同意し希望いたします。

年 月 日

被接種者（予防接種を受ける者） ※本人自署で記載してください。

氏 名 _____

住 所 _____

連絡先 _____

接種希望予防接種 肺炎球菌・带状疱疹・インフルエンザ・新型コロナ

受任者（予診票交付手続きに来庁する者）

氏 名 _____

被接種者との関係

別居の親族・施設職員（施設名： _____）

その他（ _____ ）

住 所 _____

連絡先 _____

—予診票交付にあたって持参する物—

受任者の本人確認書類（運転免許証、マイナ保険証、施設職員であることが分かる書類等）