

保 護 者 様

越 谷 市 長

定期予防接種の実施における保護者以外の同伴について

定期の予防接種には、原則、保護者の同伴を必要としていますが、保護者が特段の理由で同伴することが出来ない場合、被接種者の健康状態を普段より熟知する親族等（成人の方）で適切な者が接種対象者に同伴することは差し支えありません。その際、保護者が接種に関する同意をしている旨の委任状の提出が必要となります。記入例を参考に、予診票と併せて提出して下さるようお願いいたします。

※原則は、保護者の同伴で、健康な時に受けることになっていますので、ご理解の上、接種をお願いいたします。

問合せ：越谷市 保健医療部 市民健康課  
(越谷市立保健センター)  
TEL 978-3511

記 入 例

委任状

私は、今回（被接種者氏名 \_\_\_\_\_）への予防接種について、  
すべてを（同伴者氏名・続柄 \_\_\_\_\_）に委任し、この者の同意をもって保護者の同意とします。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

委任者（保護者）

住所

電話

※ 委任状をご利用の際は、記入例を参考にして別の用紙にご記入の上、予診票とともに提出してください。