

(様式C)

保護者が同伴しない場合にこの同意書が必要です

「子宮頸がん予防ワクチン接種に関する説明書」に記載されている内容をよく読み、十分理解し、納得された上でお子様に接種することを決めてください。接種させることを決定した場合は、下記の同意書にご記入ください。署名がなければ予防接種は受けられません。

保護者が同伴する場合や接種を希望しない場合には、同意書に記入する必要はありません。

子宮頸がんワクチン予防接種同意書

「子宮頸がん予防ワクチン接種に関する説明書」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予防接種救済制度などについて理解したうえで、子供に接種させることに同意します。

なお、この様式は保護者の方に予防接種に対する理解を深める目的のために作成されたことを理解の上、市に提出されることに同意します。

保護者署名 _____

予防接種を受ける子の氏名 _____

住 所 _____

緊急の連絡先 _____

本様式は、中学1年生以上の未成年を対象として実施する子宮頸がんワクチン予防接種において、保護者が同伴しない場合に必要となるものです。

予診票といっしょにこの同意書をご持参ください。

(予診票にも保護者の署名が必要です)