

## 中学卒業~18歳未満対象

### ワクチン接種時に保護者が同伴できない場合の同意書

いかなるワクチンにおいても副作用が生じる可能性があり、最も重篤なものは、接種後 30 分以内~数時間が多いとされています。

よって当院では、極力未成年のお子さんまでは、保護者の方同伴での接種をお願いしております。やむを得ない事情で、一人で来院される場合は予診票の裏に記載されている内容をよく読み、十分納得された上で、保護者自署欄及び、この同意書に署名、必要事項を記入してください。予診票及び本同意書の双方に保護者の署名がないと、お子さん一人での接種はできません。

また接種の時間帯はお子さんや当院からの連絡にすぐに対応できるように、ご配慮頂きますようお願い申し上げます。

鵜の木さくらクリニック

予診票裏の「\_\_\_\_\_ワクチンの接種について」を読み、ワクチンの効果  
(↑ワクチンの種類)

や目的、重篤な副作用発症の可能性等について理解した上で、\_\_\_\_\_  
に接種することに同意します。(↑お子さんのお名前)

\_\_\_\_\_年 月 日

保護者自署\_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

緊急連絡先電話番号\_\_\_\_\_

《同意書控え、ご自宅保管用》

## 中学卒業~18歳未満対象

### ワクチン接種時に保護者が同伴できない場合の同意書

いかなるワクチンにおいても副作用が生じる可能性があり、最も重篤なものは、接種後 30 分以内~数時間が多いとされています。

よって当院では、極力未成年のお子さんまでは、保護者の方同伴での接種をお願いしております。やむを得ない事情で、一人で来院される場合は予診票の裏に記載されている内容をよく読み、十分納得された上で、保護者自署欄及び、この同意書に署名、必要事項を記入してください。予診票及び本同意書の双方に保護者の署名がないと、お子さん一人での接種はできません。

また接種の時間帯はお子さんや当院からの連絡にすぐに対応できるように、ご配慮頂きますようお願い申し上げます。

鶯の木さくらクリニック

予診票裏の「\_\_\_\_\_ワクチンの接種について」を読み、ワクチンの効果  
(↑ワクチンの種類)

や目的、重篤な副作用発症の可能性等について理解した上で、\_\_\_\_\_  
に接種することに同意します。(↑お子さんのお名前)

\_\_\_\_\_年 月 日

保護者自署\_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

緊急連絡先電話番号\_\_\_\_\_