

保護者が同伴しない場合の同意書【ヒトパピローマウイルス】

この同意書は、接種日時点で13歳以上16歳未満の方が、ヒトパピローマウイルス感染症定期予防接種を受けるとき、保護者が同伴しない場合に必要となるものです。

定期予防接種は、原則として保護者の同伴が必要です。ただし、1の条件すべてに該当する場合で、保護者が同伴しないことの同意をしたときに限り、13歳以上16歳未満の方のみで接種を受けることが可能です。16歳以上になられた方はこの用紙の持参は不要です。

1 保護者の同伴なしで接種ができる条件

- (1) 接種日時点でお子さんの年齢が13歳以上16歳未満である。
- (2) 「ヒトパピローマウイルス感染症予防接種について(定期接種)【説明書】」をよく読み、十分理解し、納得した上で、保護者が被接種者に接種を受けさせることを希望している。
- (3) 実施医療機関への予約時に、接種の際に保護者が同伴しないことを伝え、医師がそれを認めた。

2 保護者自署欄

「ヒトパピローマウイルス感染症予防接種について(定期接種)【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、被接種者に接種させることに同意します。

なお、本同意書が小平市に提出されることに同意します。

令和 年 月 日

被接種者氏名

保護者氏名（自署）

住所

緊急連絡先（接種日当日、保護者に連絡が取れる電話番号）

（ ）

3 接種日当日の注意

- (1) 保護者が署名した予診票と同意書を持参し、接種医療機関へ提出してください。予診票と同意書のどちらか一方でも保護者の署名がない場合は、満16歳未満の方は保護者の同伴なしでの接種は受けられません。
- (2) 保護者が接種を受けさせると希望していた場合でも、お子さんがその場で拒否した場合や、医師が接種を受けるのに不適当な状態と判断した場合には、接種を行わないことがあります。

問合せ 小平市健康推進課

〒187-0043 小平市学園東町1-19-12 （小平市健康センター内）

電話：042-346-3700 Eメール：vaccination@city.kodaira.lg.jp