

保護者が同伴しない場合の同意書

【HPVワクチン予防接種】

この同意書は、接種日時点で満16歳未満の方が、ヒトパピローマウイルス(HPV)ワクチン定期予防接種を受けるときに、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が、次の条件すべてに該当する場合は、満16歳未満の方のみで接種を受けることが可能です。(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てください。)

【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歳以上である。
- ② 保護者が、別添の「HPVワクチン予防接種についての説明」をよく読み、十分理解し、納得した上で、お子さんに接種を受けさせることを希望している。
- ③ 保護者が、予診票の質問事項の記入および予診票の保護者同意欄に自署している。
- ④ 保護者が下記の同意書に自署している。

同 意 書

「HPVワクチン予防接種についての説明」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健康被害救済制度などについて理解した上で、子どもの病歴・健康状況・接種当日の体調等を考慮し、子どもに接種させることに同意します。

なお、「HPVワクチン予防接種についての説明」が、保護者の方の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した上で、この同意書が、横須賀市に提出されることに同意します。

年 月 日

接種をうけるお子さんの氏名

保護者氏名(自署)

住 所

緊急連絡先 Tel ()

※この同意書は、保護者が自署し予診票とともに接種医師へ提出してください。

※接種を希望しない場合、または保護者が同伴する場合は、この同意書を提出する必要はありません

【接種日当日の注意】

- 保護者が自署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。
- 医師が接種に不適當な状態と判断した場合には、接種を見合わせる場合があります。

●医療機関の方へ

- ・13歳以上16歳未満のお子さんは、予診票と本同意書において保護者の同意があれば、保護者の同伴なしでHPVワクチンを接種することができます。(13歳未満のお子さんは、保護者の同伴が必要です。)
- ・お子さんが1人で予防接種を受ける場合は、予診票と本同意書の両方の保護者記入欄(自署欄)に必要事項が記入されていることを確認してください。

同意書は、接種することに作成してください。右側の様式を切り取ってご使用ください。

同意書

「HPVワクチン予防接種についての説明」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健康被害救済制度などについて理解した上で、子どもの病歴・健康状況・接種当日の体調等を考慮し、子どもに接種させることに同意します。

なお、「HPVワクチン予防接種についての説明」が、保護者の方の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した上で、この同意書が、横須賀市に提出されることに同意します。

年 月 日

接種をうけるお子さんの氏名

保護者氏名(自署)

住 所

緊急連絡先 Tel ()

※この同意書は、保護者が自署し予診票とともに接種医師へ提出してください。

切り取り

同意書

「HPVワクチン予防接種についての説明」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健康被害救済制度などについて理解した上で、子どもの病歴・健康状況・接種当日の体調等を考慮し、子どもに接種させることに同意します。

なお、「HPVワクチン予防接種についての説明」が、保護者の方の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した上で、この同意書が、横須賀市に提出されることに同意します。

年 月 日

接種をうけるお子さんの氏名

保護者氏名(自署)

住 所

緊急連絡先 Tel ()

※この同意書は、保護者が自署し予診票とともに接種医師へ提出してください。

切り取り

同意書

「HPVワクチン予防接種についての説明」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健康被害救済制度などについて理解した上で、子どもの病歴・健康状況・接種当日の体調等を考慮し、子どもに接種させることに同意します。

なお、「HPVワクチン予防接種についての説明」が、保護者の方の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した上で、この同意書が、横須賀市に提出されることに同意します。

年 月 日

接種をうけるお子さんの氏名

保護者氏名(自署)

住 所

緊急連絡先 Tel ()

※この同意書は、保護者が自署し予診票とともに接種医師へ提出してください。