

接種時に保護者が同伴できない方へ

保護者同意書

原則として、予防接種は保護者の同伴が必要です。しかし、接種当日に保護者が同伴できない場合には、保護者がこの保護者同意書に事前に記入し、接種時に医療機関に持参することで、保護者の同伴なしに接種を受けることができます。

サーバリックス（2価ワクチン）とガーダシル（4価ワクチン）の説明書をよくお読みいただき、ご不明な点があれば、接種医に相談したうえで、お子様に接種するかどうか、また、どちらのワクチンを接種するかを決めて下さい。

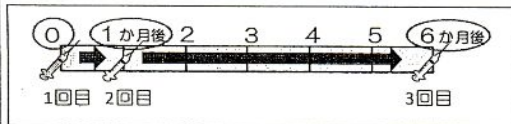
効果と副作用について十分理解した上で、接種を希望する場合は、保護者が下記の①～⑤の5か所に記入し、お子様が、接種当日にこの「保護者同意書」と「予診票」を医療機関に持参してください。

- ① この「保護者同意書」のワクチン選択欄
 - ② この「保護者同意書」の保護者自署欄、住所欄及び緊急の連絡先記入欄
 - ③ 接種するワクチンの接種予診票の予診欄の質問事項への回答欄
 - ④ 接種するワクチンの接種予診票の本人（保護者）記入欄
 - ⑤ 予診票中のワクチンの接種に対する同意の部分（「本ワクチンの接種を希望しますか。」「はい」に○）
- 保護者の方が同伴しない場合、①～⑤に署名と記入がないと予防接種が受けられません。

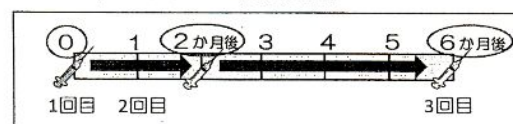
接種を希望しない場合には、自署欄に記載する必要はありません。

「サーバリックス」と「ガーダシル」はいずれも3回の接種が必要ですが、接種の間隔が異なります。
 「サーバリックス」は初回接種から1か月後、6か月後に接種します。
 「ガーダシル」は初回接種から2か月後、6か月後に接種します。
 3回とも同じワクチンを接種します。

〈サーバリックスの接種方法〉



〈ガーダシルの接種方法〉



（ワクチン選択欄）

- 今回の接種回数 ※ いずれかに○を付けてください。
 1回目 2回目 3回目
- 接種するワクチン（3回とも同じワクチンを接種します。）※ どちらかに○を付けてください。

サーバリックス （グラクソ・スミスクライン㈱） 2価ワクチン	ガーダシル （MSD㈱） 4価ワクチン
--------------------------------------	---------------------------

（保護者自署欄・住所欄・緊急連絡先記入欄）

子宮頸がん予防ワクチンの接種を受けるに当たっての説明書を読み、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、本説明書は、保護者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した上で、本様式が広島市に提出されることに同意します。

保護者自署 _____

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

住 所 _____

緊急の連絡先 _____

当日医療機関に持っていく物

- ①年齢・住所を確認できるもの
- ②母子健康手帳又は予防接種済証
 （2回目、3回目の接種時には、前回接種したワクチンを証明するものが必要です。）
- ③保護者が記入した同意書・予診票（保護者が同伴できない時。）