

新型コロナウイルスワクチン接種希望書

以下の説明を読んで必要事項をご記入ください。

新型コロナウイルスワクチンは、新型コロナウイルスの感染を予防する目的で接種します。ワクチンを接種することにより副反応として皮膚の発赤やじんま疹その他アレルギー反応、まれにアナフィラキシーショックなど重篤な反応を起こすことがありますので「新型コロナウイルスワクチンの副反応について」をご一読ください。

一般的に、ワクチンの接種は、副反応による健康被害（病気になったり障害が残ったりすること）が極めてまれではあるものの避けることができないことから、救済制度が設けられています。

新型コロナウイルスワクチンの接種についても、健康被害が生じた場合には、予防接種法に基づく救済を受けることができます。

NAC湯村 様

接種の効果や副反応などについて理解した上で、接種を希望しますか。

接種します（ワクチンの効果と副反応を理解し接種に同意します）

接種しません

令和 年 月 日

《利用者本人》

氏名 _____

《身元引受人》

氏名 _____ (本人との関係 _____)

※ワクチン接種の人数把握のため、お手数ですが、4月15日（木）までに希望書のご提出をお願いいたします。