

【令和5年度】18歳以下の予診票署名方法チェックシート

生年月日		学年	接種時の年齢	
H30.4.2 2018/4/2	~ 2019/4/1	年中	4歳	5歳
H29.4.2 2017/4/2	~ 2018/4/1	年長	5歳	6歳
H20.4.2 2008/4/2	~ 2017/4/1	小1 ~ 中3	6歳	15歳
H19.4.2 2007/4/2	~ 2008/4/1	高1	15歳	16歳
H18.4.2 2006/4/2	~ 2007/4/1	高2	16歳	17歳
H17.4.2 2005/4/2	~ 2006/4/1	高3	17歳	18歳
H16.4.2 2004/4/2	~ 2005/4/1	大1	18歳	19歳

■ 接種時の年齢により、予診票等の記載方法が異なります。

接種時の年齢	保護者同伴	予診票自署欄	委任状
5~17歳	原則、必要	-	-
5~15歳	必要	保護者署名	(保護者以外が 同伴のとき) 必要
16~17歳	不要	本人署名	不要
18歳以上 (成人)	不要 (成人)	本人署名 (成人)	不要 (成人)