

国内未承認(輸入)ワクチン接種について

海外には種々の感染症に対するワクチンがありますが、日本ではその多くが認可されていません。このため海外渡航中の感染症予防は日本で認可されたワクチンだけでは十分な対応ができません。このため当センターではワクチンを直接輸入して提供しています。これらのワクチンは海外で安全性と有効性の実績があり世界で標準的に使用されているワクチンです。ただ全てのワクチンには接種後極めて稀に重篤な副反応が起きる可能性があります。治療が必要な場合には健康保険による保険診療で対応します。ただ、承認ワクチンの場合には厚生労働省の審査で接種による重篤な副反応と認められた場合に医薬品副作用被害救済制度により補償されますが、未承認ワクチンはこの補償の対象になりません。

私は患者様に、上記事項を説明いたしました。

日付: _____

所属: 名鉄病院 予防接種センター

医師名: _____
(署名または押印)

立会者名: _____
(署名または押印)

同意書

私は国内未承認(輸入)ワクチンの接種に同意します。

日付: _____

ご本人名: _____

保護者/親族/代諾者名: _____

代諾者が親族または保証人以外の場合(縁故者、後見人、職場同僚、隣人等)

続柄: _____

電話番号: _____

住所(連絡先): _____

(名鉄病院予防接種センター1705J)
(原本をカルテに貼付、コピーを本人にわたす)