

不活化ポリオワクチン接種について

医療法人木鶏会 につば駅前耳鼻咽喉科クリニック

- 1、 生ポリオワクチン接種という代替があること
- 2、 国内では未承認ワクチンであること
- 3、 副反応がゼロではないこと
- 4、 接種が4回必要であること
- 5、 健康被害の公的救済制度がないこと
- 6、 Sanofi Pasteur（フランス）製ワクチンを使用していること
- 7、 健康被害の発生時には、輸入ワクチン副作用被害救済制度規定に基づき、(株)インターナショナルメディカルマネージメントの補償制度がある。但し、当該ワクチンとの因果関係を認められたケースのみが補償対象となる。

以上の点を踏まえ、次のとおり接種に同意します。

同意書

私は不活化ポリオワクチン接種に同意いたします。

平成 年 月 日

接種者氏名

保護者氏名