個人情報の取り扱いに関する同意書

　予防接種法第１５条に基づく健康被害の救済措置事務における個人情報の収集・利用・提供・照会・調査に関し、次の事項について同意いたします。

１　被接種者に関する当該予防接種及び予防接種後の診察・治療等を行った医療機関（医師）等に対し、その内容を照会し、回答及び診療関係資料等の提供を受けること。

２　請求に係る疾病と予防接種との因果関係についての調査を行い、国へ報告するため、必要に応じて今治市予防接種健康被害調査委員に対し、被接種者の個人情報を開示し、意見を聴取すること。

３　その他、当該事務の範囲内において、当該被接種者及び保護者に関する必要な情報を収集・確認すること。

今治市長　様

　　　　　　同意者（被接種者）

住所

氏名

　　　　　　代理者（保護者等）

住所

氏名