

<致 12-15 岁儿童的监护人>

- ◎ 如果同意给孩子接种疫苗，请在预诊单的签名栏填写监护人的姓名。 如果不希望给孩子接种疫苗，请勿在签名栏填写任何内容。如果预诊单上没有监护人的签名，便无法接种疫苗。

- ◎ 对于初中生及以上儿童的预防接种，在接种医疗机构（接种场所）认可的情况下（※），监护人阅读本说明书，并亲自在预诊单上签名后，即使没有监护人陪同，儿童也可以接种疫苗。
（※）仅限在接种指南中注明无需监护人陪同的情况。具体请参照接种指南，或在预约时确认。

- ◎ 孩子在无监护人陪同的情况下接种疫苗时，请在预诊单的“电话号码”一栏填写紧急联系方式（预诊和接种时，请务必填写能联系到监护人的电话号码）。

- ◎ 如果有疑问，请事先浏览国家或地方政府的信息，或向您经常就诊的医生、居住地区的地方政府等确认，在充分理解后权衡是否接种疫苗。