

同意書の書き方と提出方法

【書き方】

凍結胚(受精卵)延長保管同意書

神戸アドベンチスト病院長 殿

私は神戸アドベンチスト病院で凍結保管している胚(受精卵)に関して、保管期間を1年間延長することを希望いたします。担当医師からの説明と「胚(受精卵)の凍結保存と保管延長に関する説明書(当院の規定)」によって、下記の事項と当院の規定を十分に理解し納得しました。

下記の事項について質問や再確認したいことがなければ、署名してください。

1. 不測の原因により胚を完全に保管できない場合があること
2. 胚の凍結保管期間は延長できるが、妻の年齢による制限があること
3. 凍結保管しておいた胚の利用目的は被実施者と夫との間の生殖行為においてのみとし、凍結融解胚を使用する際は本人の承認を必要とすること
4. 胚の凍結保管期間と費用について
5. 胚の凍結保管が種々の理由により不必要になった時は、速やかに凍結すること
6. 胚の凍結保管期間の延長は1年とし、定められた期間内(当初保管期間満了日の月末まで)に更新手続き(保管延長または廃棄処分)を行うこと
7. 更新手続きの方法について
8. 凍結胚の保管期間を超過しても保管期間延長の意思表示がない場合には当院倫理委員会の規定に基づき廃棄処分されること
9. 上記の事項を含め凍結胚保管に関するすべての事項は、神戸アドベンチスト病院倫理委員会の決定に基づいて運営されること

主治医または説明医 平田 雅文 久保田 陽子 山口 穂幸

同意年月日 : _____年 ____月 ____日
住所 : (〒 -) _____
電話番号 : _____ 【自宅・携帯・夫婦共】
夫 氏名(自署) : _____
妻 氏名(自署) : _____ (診察券番号:)

凍結胚(受精卵)廃棄処分同意書

神戸アドベンチスト病院長 殿

私は貴院にて凍結保管しております。私達の凍結胚(受精卵)の廃棄処分を希望いたします。また、その凍結胚の廃棄手続きを貴院に依頼いたします。

本同意書の提出後に、廃棄処分された凍結胚について一切異議申し立てはいたしません。

※ 下記のどちらかにチェックを入れてください
 すべての凍結胚の廃棄処分を希望します
 一部(_____年 ____月 ____日 凍結分の凍結胚の廃棄処分を希望します)

主治医または説明医 平田 雅文 久保田 陽子 山口 穂幸

同意年月日 : _____年 ____月 ____日
住所 : (〒 -) _____
電話番号 : _____ 【自宅・携帯・夫婦共】
夫 氏名(自署) : _____
妻 氏名(自署) : _____ (診察券番号:)

- ・ 延長保管同意書、廃棄処分同意書
いずれも赤枠内に記入してください
- ・ 必ず本人が直筆で署名してください

【提出方法】

郵送する場合

同封した返送用封筒に同意書を入れ、切手を貼付して
当院に返送してください

持参する場合

同封した返送用封筒に同意書を入れ、生殖医療科外来の診察時間内に
生殖医療科外来スタッフにご提出ください
病院受付、産科外来、婦人科外来では同意書の受け取りは出来ません
ご了承ください