

## 胚凍結保存継続 依頼書

住所：大阪府大阪市北区大深町4-20 グランフロント大阪 タワーA 15階  
リプロダクションクリニック大阪 院長 北宅 弘太郎 殿

「リプロダクションクリニック大阪」に凍結保存している、下記の胚の凍結保存の継続を希望いたします。住所も含め、枠内全てご記入下さい。

患者記入欄 「胚凍結保存継続」を  依頼します  依頼しません

初回凍結日（西暦 年 月 日）日付をご記入ください

（該当周期で最初に凍結した日付を初回凍結日（基点）とします）

夫 ID 夫署名（直筆） 同意日：西暦

妻 ID 妻署名（直筆） 同意日：西暦

住所

〒

必ずご本人が直筆でご署名をお願いします。

ご本人以外の方が署名された場合、有印私文書偽造として刑事罰をうけることがあります。

凍結保存継続の手続きは、

- 1) 「胚凍結保存継続」書類（本書）のご提出
- 2) 翌年分の「凍結更新」費用のお支払い

により完了となります。書類の提出は、郵送あるいは当院窓口のいずれかで、お支払いは、銀行振込（当院指定の下記口座）あるいは当院窓口のいずれかで承ります。

胚凍結更新費用 消費税率 8% 54,000 円（税込） 1 回の採卵での凍結分全て  
（凍結保存期限満了日から 1 年間：1 年以内に融解・使用・廃棄した場合にも返金はありません。）

\*凍結保存期限満了日は、初回凍結日を基点とし、1 年後、2 年後、3 年後…の同じ日にちとし、1 回の採取につき 1 年毎の更新が必要です。凍結保存継続をご希望の場合には、凍結保存期限満了日までに更新の手続きが必要です。凍結保存期限満了日までに更新の手続きがない場合には、凍結保存物の所有権を放棄されたものとみなし、廃棄いたしますのでご注意ください。凍結保存期限満了日までに更新の手続きを済ませなかった場合には、凍結保存期限満了日の翌々月 1 日をもって自動的に廃棄させていただきます。ただし、凍結保存期限満了日の翌月末までに更新のお手続きをされた場合は、当院で更新を認めるか否かを審査した上で判断させていただきます。

\*次の場合は患者さまの意思に関わらず、凍結保存物が廃棄されます：行方不明または死亡した場合、生殖年齢を超えた場合、凍結保存継続の更新手続きがされなかった場合、天災や災害などの不可抗力的な要因により凍結保存物に損傷や紛失が生じた場合

\*「胚凍結保存継続」書類（本書）は、当院ホームページからダウンロードが可能です

振込先 三井住友銀行 梅田支店 店番号 1 2 7  
普通預金 口座番号 9 3 6 4 5 3 8

イ) イリョウハウジン リプロダクションクリニックオオサカ

\*お名前の前に「診察券番号」を、お名前の後に「初回凍結日」を西暦で入力して下さい