〈記入例〉

凍結物の移出に関する説明・同意書
（２枚目/２枚組）

※凍結物の移出に関する説明・同意書は２枚組でご提出ください。

移送する凍結物

凍結検体	検体数	備考
精子	ストロー　　本 / チューブ	
精巣組織	ストロー　　本 / チューブ	
卵子	12 個 クライオトップ　　4 本	
胚	5 個 クライオトップ　　5 本	
SEET 液	チューブ　　本	

当院で凍結した胚であれば、個数とクライオトップの本数は同じです。
不明な場合は当院へご連絡ください。

移送先のクリニック名をお書きください。

同 意

- ☑ ○○○○クリニック へ凍結物を移出すること。
- ☑ 移送にあたってのリスクを十分に理解していること。
- ☑ 免責事項について同意していること。
- ☑ 移送に関わる責任は患者様にあること。
- ☑ 移送のお手続きは事前に完了していただくこと。
- ☑ 説明書を十分に理解し、すべて同意すること。

すべての項目にチェックを入れてください。

プロダクションクリニック　理事長　石川　智基　殿

私達夫婦は「**凍結物の移出に関する説明・同意書**」について、医師やスタッフからの説明と文書によって十分に理解し、納得した上で、凍結物移出を行うに同意します。また、不測の事態が生じた場合、適宜必要な対処を受けることにも同意します。

夫 ID　00034　夫署名(直筆)　リプロ　太郎　同意年月日：2024 / 5 / 30

妻 ID　00001　妻署名(直筆)　リプロ　花子　同意年月日：2024 / 5 / 16

〒530-0011
住所　大阪市北区大深町 6-20 グランフロント大阪タワーA15F

移送する凍結物が胚の場合はご夫婦両方、精子は男性、卵子は女性の欄に、
必ずご本人がそれぞれ直筆でご署名ください。筆跡に疑いがある場合、受理しないことがあります。
ご本人以外の方が署名された場合、有印私文書偽造となり刑事罰をうけることがあります。
フリクション等、改変可能なペンでの記載は受理いたしません(書き直していただきます)。