

## 凍結物の移出に関する説明・同意書 (1枚目/2枚組)

### ① 移送におけるリスク

- 1) 凍結物の凍結・融解方法については施設ごとに異なる可能性があります。当院の凍結・融解方法の詳細は移出先施設にお伝えいたしますが、当院と凍結・融解方法が異なる場合、当院での方法を再現できず、凍結物が損傷、紛失する可能性があります。
- 2) 移送容器内は一定の温度を保てるようになっておりますが、移送中の事故や自然災害等による移送容器の破損、故障、転倒、その他何らかの理由により容器内の温度が上昇し、凍結物の生存性に影響することがあります。
- 3) これらの原因の他にも予測できない事態が発生する可能性があります。凍結物の状態は融解時に判明しますが、一度当院の管理下を離れる為、原因の特定はできません。したがって、移送に伴う様々なリスクについて当院は一切の責任を負えません。

### ② 免責事項

凍結物輸送の際の移出準備・輸送・移入・その後の治療のいずれにおいても凍結物の損傷や紛失などが生じるリスクが存在します。損傷や紛失が起こった場合、患者さまは、当院あるいは移出先に対して、一切の損害賠償等の請求権を持たないことにご同意いただくものとし、理由の如何を問わず当院は一切の責任を負えないことをご了承ください。移出は患者様の責任の下行っていただきます。移出をご希望の場合、本説明・同意書内容を十分にお読みの上、ご理解、ご同意いただくものとし、本説明・同意書内容にご同意いただけない場合、移出はできません。

### ③ 輸送方法

専門の輸送業者を通して輸送することを推奨します。一般的な宅配方法では輸送できません。近郊であれば自己運搬も可能ですが、容器に液体窒素が含まれており、危険物扱いとなるため公共交通機関のご使用はお控えいただき、基本的に自家用車をご使用いただきます。

自家用車で輸送の際には、窒素ガスが発生するため車内換気をしていただき、冷却機能を保つため容器は転倒しないように注意し必ず立てた状態で輸送していただく必要があります。

- 提携輸送会社：株式会社トラスト・エクスプレス

TEL：0120-01-5731

距離に応じて費用が変動するため、事前の見積りが必要です。見積り依頼は当院が行います。移出先がお決まりなられましたらお早めに当院へご連絡ください。

### ④ 移出のお手続きについて

- 1) まずは移出先施設を患者様ご自身でお探しいただき、事前に移出先施設からの承諾が必要です。当院からの紹介は致しかねますのでご了承ください。また移出先施設での事前手続きがあればお早めに完了していただき、当院へご連絡ください。移出先がリプロダクションクリニック東京の場合でも同様に事前に初診とお手続きが必要です。ご自身でリプロダクションクリニック東京へお問い合わせください。
- 2) 「凍結物の移出に関する説明・同意書」のご提出  
移出する凍結物の内容、数をご記入いただく必要があります。ご不明の場合当院へお問い合わせください。
- 3) 移出費用のお支払い  
・他院に移出…移出手数料 33,000 円(税込) + 輸送業者費用(\*輸送業者使用の場合のみ)  
・リプロダクションクリニック東京に移出…移出手数料 35,200 円(税込)(輸送業者費用込み)
- 4) お手続きは必ず移出前に完了する必要があります。同意書のご提出、費用のお支払いがない場合は移出を行えません。

### ⑤ 個人情報の提供

移出先施設へ、必要な情報を提供することをご了承ください。

## 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 本	
精巣組織	ストロー 本 / チューブ 本	
卵子	個 クライオトップ 本	
胚	個 クライオトップ 本	
SEET液	チューブ 本	

同意

- \_\_\_\_\_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。

リ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 \_\_\_\_\_ 夫署名(直筆) \_\_\_\_\_ 同意年月日：20 / /

妻 ID \_\_\_\_\_ 妻署名(直筆) \_\_\_\_\_ 同意年月日：20 / /

〒

住所 \_\_\_\_\_

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)。**