

凍結保管物（*精子・卵子）に関する同意書（未婚用）

医療法人絹谷産婦人科にて凍結保管している（*精子・卵子）に関し、以下の申請を致します。

* の部分はいずれか1つに○をお願いします（2つ以上○がある場合は無効です）。

【延長希望】 ピンクの部分を全てご記入ください。

医療法人絹谷産婦人科

理事長 絹谷 正之 殿

上記の凍結保管物に関し、1年間の凍結延長を申し込みます。

その後の処分は各凍結保管に関する同意書に従います。

記入日 年 月 日

住所：〒 _____

※上記の住所に書類を郵送する際、病院名を出してよろしいでしょうか（はい・いいえ）

電話番号： _____

診察券番号： _____（診察券番号がおわかりでしたらご記入お願いします）

本人氏名（自署）： _____（生年月日 年 月 日）

本人が未成年の場合 親権者氏名（自署）： _____

【終了希望】 水色の部分を全てご記入ください。

医療法人絹谷産婦人科

理事長 絹谷 正之 殿

※終了の同意書を当院へ郵送される場合は、行き違い防止のため、**必ず簡易書留**にて郵送いただき、配達証明の保管をお願いいたします。

上記の凍結保管物全てに関し、保管の終了を申込みます。

保管の終了について、下記に同意します。

*保管期間の期限内であっても、この同意書を確認した時点で、凍結保管を終了させていただきます。

記入日 年 月 日

住所：〒 _____

※上記の住所に書類を郵送する際、病院名を出してよろしいでしょうか（はい・いいえ）

電話番号： _____

診察券番号： _____（診察券番号がおわかりでしたらご記入お願いします）

本人氏名（自署）： _____（生年月日 年 月 日）

本人が未成年の場合 親権者氏名（自署）： _____

◆ご注意◆

- *延長か終了のどちらか一方にご記入ください。
- *凍結保管物（受精卵・精子・卵子）それぞれに対して1枚の同意書の提出をお願い致します。
- *ご記入に不備がありますと、受理できませんので、ご記入後に再度確認をお願い致します。
- *署名は必ずそれぞれご本人が直筆で署名をお願い致します。ご本人以外の方が署名した同意書は受理できません。
- *【延長希望】に限っては、保管期限前であればいつでも自由に同意を取り消すことができます。
- *【終了希望】の場合は、同意書提出後の取り消しはできません。
- *患者様の個人情報は、個人情報保護法及び当院の規約で取り扱います。

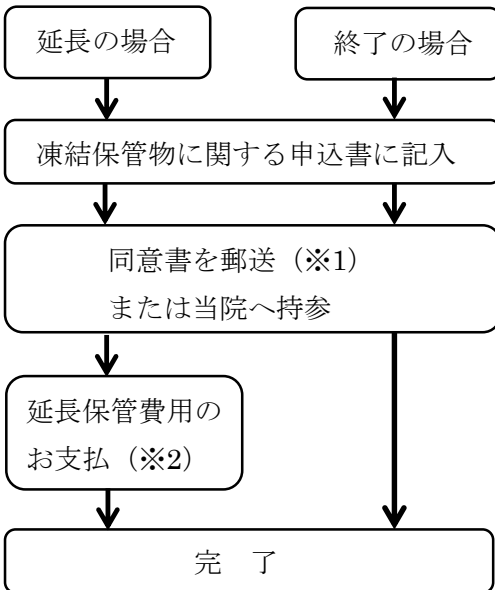
凍結保管物（精子・卵子）の更新手続き方法

精子・卵子の更新手続きは、1年毎に、患者さまご自身で行って頂いております。

「延長希望」「終了希望」いずれの場合も、お手続きが必要です。手続きは、保管期限の当日までにお願いいたします。

保管期限を過ぎてもお手続きを済まされていない場合、保管の終了のご意思と判断させていただきますので、必ず期限内にお手続きください。（保管期限を過ぎて保管の終了のお手続きをされる場合、延長の保管費用が発生いたしますのでご注意ください）。同意書提出後の変更はお受けできません。

** 手続きの流れ **



★延長の場合、同意書と延長保管費用お支払の確認をもってお手続き完了となります。

(※1) 同意書の送付先

送付先

〒730-0035 広島市中区本通 8-23 本通ヒルズ 4F

医療法人 絹谷産婦人科

終了の同意書を当院へ郵送される場合は、行き違い防止のため、必ず簡易書留にて郵送いただき、配達証明の保管をお願いいたします。

(※2) 延長の場合の料金のお支払

延長ご希望の場合、1年間の凍結延長保管費用のお支払が必要です。

1年間の凍結延長保管費用：**30,000 円（＋消費税）**

延長保管費用のお支払は、「凍結保管物に関する同意書」提出後 1週間以内に ①銀行振込みか、②当院にて直接お支払ください。

振込先

もみじ銀行 広島中央支店 普通預金口座 口座番号：1954622

口座名義：医療法人 絹谷産婦人科 理事長 絹谷正之

*振込時に、診察券番号・お名前の順に入力をお願いいたします。

*振込手数料は、ご負担して頂きますようお願い申し上げます。

*振り込みされた際は、大切に保管をお願いいたします。

*領収書が必要な方は、受付窓口までお申し出ください。

*土曜日は大変込み合います。来院での手続きは、できるだけ土曜日をご遠慮いただき平日でお願いいたします。

*お子さま連れの来院はご遠慮ください。

◆ 当院予約システムへメールアドレス登録のお願い ◆

当院予約システムへメールアドレスの登録・変更はお済みでしょうか。

凍結保管物のお手続きについて、メールでお知らせすることがございます。

お手数ですが、当院の予約システムにメールアドレスをご登録の上、受信できる状態に設定をお願いいたします。

お困りの際やご不明な点等ございましたら下記メールアドレス宛にメールでお問い合わせください。

医療法人 絹谷産婦人科

担当：花谷・引越

TEL：082-247-6399

メール：kinutani.asistant@gmail.com

医説明 20240308