

【凍結保存物延長手続きの同意書の書き方】

培養士からお渡ししている『今回の体外受精 まとめ』を確認していただきながらご記入ください。

今回の体外受精 まとめ

タイムラプス:

< 採卵日 > 2024年04月28日 < 印刷日 > 2024年05月24日

ID: 5

テスト 小子 様

ID: 999998

テスト 夫 様

採卵結果	受精結果	個数	正常受精	1前核	異常受精	非受精	未熟卵	変性	異常卵
採卵数	体外受精	0	0	0	0	0	0	0	0
生存	顕微授精	3	3		0	0		0	
変性	0	*顕微授精不可	(*未熟卵・変性卵などのため顕微授精施行できず)						

記載内容補足

* Ocell ... 細胞数(細胞期胚)

* f = フラグメンテーション(細胞の破片)

* CM ... 桑実期胚

* EB・B2 ... 初期胚盤胞 (★)

* 3AA~3CC ... 完全胚盤胞 (★~★★)

* 4AA~4CC ... 拡張胚盤胞 (★~★★★)

妊娠率

★★★ 50%以上

★★ 30~50%未満

★ 30%未満

No.	受精方法	2日目 4/30	3日目 5/1	4日目 5/2	5日目 5/3	6日目 5/4	結果
1	顕微授精		5cell		4AA		★★★ 凍結済み **** (1)
	正常受精						
2	顕微授精		6cell		4BA		★★★ 凍結済み **** (2)
	正常受精						
3	顕微授精		5cell		3BA	4BA	★★★ 凍結済み **** (3)
	正常受精						
4							未熟卵 培養終了
5							未熟卵 培養終了

延長同意書は赤字のようにご記入をお願いいたします。

またご夫婦(またはパートナー)それぞれ自署でのご記入をお願いいたします。

※複数回採卵し、保存中の凍結 No.が複数ある方は、凍結 No.ごとに同意書のご提出をお願いいたします。

凍結保存期限更新の同意書

更新

以下の注意事項を必ずご一読いただき、手続き期間内に本同意書に署名し、当院へご提出ください

※凍結保存物期限更新の手続き期間は、保存期間満了月の1ヵ月間となります。

(例: 2022年8月10日に凍結開始の場合、2023年8月1日から31日までが手続き期間です)

受胎卵の凍結保存期限更新が保険適応となる場合

・1ヵ月の手続き期間中に、「●●●●●」でご予約の上ご夫婦で当院を受診し(保険証持参)、本同意書への署名、当院への提出と、胚凍結保存維持管理料を支払わなければなりません。

受胎卵の凍結保存期限更新が自費となる場合 卵子および精子の凍結保存期限更新の場合

・1ヵ月の手続き期間中に、本同意書に署名、郵送による提出と、保存費用の振込みにより、来院せずに手続きが可能です。(当院HPの手続き方法をご参照のうえお手続きください)

< 注意事項 >

① 署名は必ずご本人が直筆でご署名ください。ご本人以外と思われる署名書類は受理できません。

また、ご本人以外の者が本人であるとして代書した場合、私文書偽造として刑事罰や民事上不法行為として賠償を請求されることがあります。

② 凍結保存期間内であっても、妻が生殖年齢(47歳未満)を超えた場合は、凍結保存期間の更新ができません。 ※採卵時の妻の年齢により、更新の上限回数は異なります。

③ 凍結保存期間中に、保存費用の増減や保存期間の変更があった場合には、保存費用や保存期間が適用されます。

④ 患者様の個人情報は、個人情報保護法及びプライバシーの保護・管理に十分配慮し、学会報告(日本産科婦人科学会への報告は義務となっております)や監査時チェックに用いられることがあります。

⑤ この同意書を提出後でも、保存期間内であれば、いつでも自由に同意を取り消すことができます。

医師 吉田 仁秋 氏

凍結保存物の種類に○を付けて下さい。

記載事項を十分に理解し、記載事項に同意します。

また、同意を撤回する場合は、保存期限内に当院へご連絡いたします。

期限更新(受胎卵・卵子・精子)の凍結 No. 00000 凍結日: 2024 年 5 月 3 日

夫 同意年月日 2024 年 5 月 1 日	診療券番号: 999998	氏名(自署): テスト夫
住所: 宮城県仙台市宮城野区名掛丁 206-13	TEL: 022-791-8851	
妻 同意年月日 2024 年 5 月 1 日	診療券番号: 5	氏名(自署): テスト小子
住所: 宮城県仙台市宮城野区名掛丁 206-13	TEL: 022-791-8851	

※上記の住所に書類を郵送する際、病院名を伏せるご希望がある方はチェックを入れて下さい。

□ 病院名を伏せて郵送を希望します。(無記載の場合は、病院名が記載された封筒にて郵送いたします。)

※記入漏れがある場合は受理できないことがあります。

記入に関する不明点がございましたら、当院HP(凍結延長に関する問い合わせフォーム)よりご連絡ください。

患者様には一切に提供していません。

【凍結保存物廃棄手続きの同意書の書き方】

培養士からお渡ししている『今回の体外受精 まとめ』を確認していただきながらご記入ください。

今回の体外受精 まとめ タイムラプス: <採卵日> 2024年04月28日 <印刷日> 2024年05月24日

ID: 5 テスト 小子 様 / ID: 999998 テスト 夫 様

採卵結果	受精結果	個数	正常受精	1細胞	異常受精	非受精	未熟卵	定性	異常卵
採卵数	体外受精	0	0	0	0	0	0	0	0
生存	顕微授精	3	3		0	0		0	
定性	顕微授精下可	2	(*未熟卵・定性卵などのため顕微授精施行できず)						

胚凍結 凍結No. 00000
凍結日 2024年05月03日
初回凍結保存期限 2025年05月31日
更新手続期間: 保存期限月の1日～末日まで

記載内容補足
* Ocell ... 細胞数(細胞期胚)
* CM ... 全受精卵
* EB・B2 ... 初期胚盤胞 (★)
* 3AA～3CC ... 完全胚盤胞 (★～★★)
* 4AA～4CC ... 拡張胚盤胞 (★～★★★)
* 5 ... フラグメンテーション(細胞の破片)
少 ... ± ... + ... ++ ... +++ ... 多

妊娠率
★★★ 50%以上
★★ 30～50%未満
★ 30%未満

No.	受精方法	2日目 4/30	3日目 5/1	4日目 5/2	5日目 5/3	6日目 5/4	結果
1	顕微授精 正常受精		5cell		4AA		★★★ 凍結済み 凍結率 (1)
2	顕微授精 正常受精		5cell		4EA		★★★ 凍結済み 凍結率 (2)
3	顕微授精 正常受精		5cell		3EA	4EA	★★★ 凍結済み 凍結率 (3)
4							未熟卵 培養終了
5							未熟卵 培養終了

廃棄同意書は赤字のようにご記入をお願いいたします。

またご夫婦(またはパートナー)それぞれ**自署**でのご記入をお願いいたします。

※複数回採卵し、保存中の凍結 No.が複数ある方は、凍結 No.ごとに同意書のご提出をお願いいたします。

最後に…同意書が正しく記入されていない場合は、ご提出していただいても受理できず、保存期限内に手続きを完了できない可能性がございます。大事な凍結保存物になりますので、同意書は記入間違いがないか今一度確認してからご提出をお願いいたします。

また詳しい内容は@LINK アプリの Wovie より動画にてご視聴いただけます。

ご不明点やご質問等ございましたら、当院 HP (凍結延長に関する問い合わせフォーム) よりお問い合わせください。

凍結保存物**廃棄**の同意書

以下の注意事項を必ずご一読いただき、手続き期間内に本同意書に署名し、当院へご提出(郵送でも可能です)ください。

※凍結保存物期限更新の手続き期間は、保存期間満了月の1ヵ月間となります。

(例: 2022年8月10日に凍結開始の場合、2023年8月1日から31日までが手続き期間です)

<注意事項>

① 理由なく保存期限を過ぎる場合は、凍結保存物更新の料金が発生する場合がございます。

② 署名は必ずご本人が直筆でご署名ください。ご本人以外と思われる署名書類は受理できません。

また、ご本人以外の者が本人であるとして代書した場合、私文書偽造として訴求されることがあります。

③ 患者様の個人情報、個人情報保護法及びプライバシーの保護・管理に準じ、学会報告(日本産科婦人科学会への報告は義務となっております)や監査時チェックに用いられることがあります。

④ この同意書を提出後でも、保存期間内であれば、いつでも自由に同意を撤回いただけます。

医療法人翔仁会 仙台 ART クリニック理事長 吉田 仁秋殿

凍結保存物の種類に○を付けて下さい。

期限更新(受精卵・卵子・精子)の凍結 No. 00000 凍結日: 2024 年 5 月 3 日

(必ずどちらかにチェックを入れて下さい)

☐ 不妊治療の発展を目的とした研究に使用した後、廃棄することに同意します。

☐ そのまま廃棄することに同意します。

夫 同意年月日 2024 年 5 月 1 日 診療券番号: 999998 氏名(自署): テスト夫

住所: 宮城県仙台市宮城野区名掛丁 206-13 TEL: 022-791-8851

妻 同意年月日 2024 年 5 月 1 日 診療券番号: 5 氏名(自署): テスト小子

住所: 宮城県仙台市宮城野区名掛丁 206-13 TEL: 022-791-8851

※上記の住所に書類を郵送する際、病院名を伏せるご希望がある方はチェックを入れて下さい。

☐ 病院名を伏せて郵送を希望します。(無記載の場合は、病院名が記載された封筒にて郵送いたします。)

※記入漏れがある場合は受理できないことがあります。

記入に関する不明点ございましたら、当院 HP (凍結延長に関する問い合わせフォーム) よりご連絡ください。

患者様控えは、大切に保管して下さい。

