

胚移植に関する同意書

【胚移植について】

体外受精や顕微授精によって受精・分割した胚を細いチューブを使って女性の子宮内に戻す方法です。

- ※ 治療や妊娠経過を日本産婦人科学会へ報告する義務がありますが個人情報（お名前等）は厳重に管理させていただきます。
- ※ 施行に際して、婚姻関係（事実婚を含む）にある男女であることを条件とさせていただきます。万一、施行後にそれが事実でないと判明されても、当院では一切の責任を負いません。

草津レディースクリニック

院長 森 敏恵

理事長 野村哲哉

私たちは上記内容の説明を十分に受け、胚移植を受けることに同意し依頼致します。

必ずそれぞれご自分で署名をお願いします

本人 氏名(自署) _____
(電話番号 : _____)

夫 (もしくはパートナー) 氏名(自署) _____
(電話番号 : _____)

住 所 _____

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日