

精子凍結保存 更新申請書

IVF クリニックひろしま

院長 滝口 修司 殿

私は「IVF クリニックひろしま」に凍結保存している、下記の精子（精巣組織）の凍結保存期間を一年間延長することを希望し、更新申請いたします。

対象となる凍結精子（精巣組織）

（患者記入欄）※同一ケーンに複数日分の凍結検体がある場合は、全凍結実施日を記載してください。

凍結実施日 20 年 月 日／凍結ケーン 番

凍結実施日 20 年 月 日／凍結ケーン 同上

保存期間は下記までとし、その後は『精子凍結管理の条項』および『凍結精子の凍結保存期間更新・破棄手続きについての当院の規定』に従います。

（患者記入欄）

更新後の凍結保存期限 20 年 月末日まで

（以下患者記入欄）

同意日 20 年 月 日

住所 〒

凍結精子所有者本人 署名 (ID:)

配偶者（親権者） 署名 (ID:)

※必ずご本人が直筆で署名してください。

ご本人以外が署名された場合、有印私文書偽造として刑事罰をうけることがあります。



IVF クリニックひろしま

20180201