

精子凍結保存及び凍結保存継続に関する同意書

説明者	説明日	受領者	受領日	控え
	/		/	<input type="checkbox"/> 患者 <input type="checkbox"/> 当院 <input type="checkbox"/> 郵送

私達は、私の（夫の）精子を、私達夫婦の今後の不妊治療のために貴院にて凍結保存することを希望します。精子の凍結保存についてはHPの書類ダウンロードのページに掲載されている「当院の規定」の中の「精子凍結保存及び凍結保存継続に関する説明書」によって下記の事項を十分に理解し納得しました。また、凍結保存に関する説明書の内容に対し異議はなく、この規定を守ることをお約束します。

*記入後、ご提出前にご自身でコピーをお取り頂き控えとして保管して下さい。本書は受付にご提出下さい。

*HPの書類ダウンロードのページに掲載されている「当院の規定」の中の「精子凍結保存及び凍結保存継続に関する説明書」とともに下記事項を1つずつ振り返り左端の患者欄に☑を入れ下記に署名して下さい。患者欄に1つでも☑が無い場合には同意書は受領出来ませんので、不明点など質問がある場合には提出前にお問合せ下さい。

(↓患者☑欄)

- 1【説明書1】1-①対象者、1-②事前に当院での精子検査が必須であること、1-③精子提出時の注意点、1-④精子検査と凍結を同時に行うことは出来ない、1-⑤1提出分の精子は1アンプルとして凍結することとその例外、1-⑥凍結方法、1-⑦凍結出来る精子所見、1-⑧同意書、1-⑨凍結不可の場合、1-⑩凍結精子のデータ連絡、1-⑪XY精子選別法をされている患者様の場合、について理解し納得している。
- 2【説明書2】精子の凍結保存期間と費用について理解し納得している。
- 3【説明書3】精子の凍結保存期間は延長できるが、当院の定める最長保管期間に定めがあり、これを1日でも過ぎると凍結精子の処分権は当院に帰属することを理解し納得している。
- 4【説明書4】4-①凍結保存期間満了までに継続もしくは破棄処分の手続きが必要であり、凍結保存期間満了日までに手続きが完了しない場合は継続の意思がなく凍結精子の所有権を放棄したものとみなし凍結精子の処分権は当院に帰属する。また、凍結保存期間満了日までに継続もしくは破棄処分の手続きが行われない場合は、当院での以後の精子凍結はお断りさせていただきます。4-②凍結継続の手続き方法、4-③凍結破棄処分の手続き方法、4-④当院から患者様に連絡し凍結継続されるか破棄処分されるかの連絡をするなどの義務はありません。手続きは患者様の責任のもとで行っていただくこと、4-⑤当院からのご案内、について理解し納得している。
- 5【説明書5】災害などの不可抗力により精子に損傷や損失が生じた場合には精子は破棄処分され、これらの補償には一切応じられないこと。天災や火災などにより凍結精子が回復不可能な損傷・紛失に至っても当院に対して異議申し立ては出来ないことを理解し納得している。
- 6【説明書6】保存責任については、凍結精子が不可抗力その他当院の責めに帰すべからざる事由により使用不可能になった場合、当院は一切損害賠償責任を負いません。ただし、当院の責めに帰すべき事由によって凍結精子が使用不可となった場合、当院は患者様が使用不可となった精子にそれまで支払われた凍結保存費用の合計額を限度として損害を賠償致します。それ以上の補償はなく、要求しないことについて理解し納得している。
- 7【説明書7】凍結精子を他施設に移送する手順などについて理解し納得している。
- 8【説明書8】8-①仕事や家庭の事情によりご夫婦の住所が別々になり、精子凍結保存リストの送付先である夫の住所が変更される場合には住所変更の手続きが必要、8-②ご夫婦の住所が別々になる場合で妻を連絡窓口にする場合にはその手続きが必要、8-③ご夫婦関係が不仲な場合の注意点、離婚された場合について理解し納得している。
- 9【説明書9】夫が死亡した場合の凍結精子は妻の意思に関係なく破棄処分されることについて理解し納得している。妻が死亡した場合は凍結保存期間満了日までに凍結精子を他施設へ移送するか破棄処分が必要であることを理解し納得している。
- 10【説明書10】独身男性で精子凍結をされており、そのご本人が死亡した場合について理解し納得している。
- 11【説明書11】破棄処分される精子は培養医療技術発展のため、精子融解練習、精子凍結練習、顕微授精練習などに使用される場合があります。使用後はただちに責任をもって破棄処分され、他者への人工授精や胚移植などには使用されないことを理解し納得している。
- 12【説明12】12-①融解方法、12-②融解後の治療、12-③融解後の生存率、12-④融解精子使用割合の実際、12-⑤融解精子での妊娠、12-⑥融解同意書、12-⑦国外にて凍結された精子は融解費用が発生すること、について理解し納得している。
- 13【説明書13】規定は当院の判断により改定されることがあることを理解し納得している。
- 14【説明書14】その他、全ての項目は日本産科婦人科学会、及びJISARTの規定に基づくことを理解し納得している。

<注意事項>

- ①治療手技がキャンセルまたは不成功に終わり、妊娠に至らない可能性があることをご了承ください。
- ②この同意書を提出後でも、凍結前であればいつでも自由に同意を取り消すことが出来ます。
- ③今回行う精子凍結保存法は、標準的な治療であり、実験的な新しい治療法や臨床治験ではありません。
- ④患者様の個人情報保護法及び当院の規定で取扱います。治療経過に関する情報は個人が特定されない形で、日本産科婦人科学会や他学会へ報告することがあります。

医療法人社団暁慶会はらメディカルクリニック

院長 原 利夫殿

〒

同意日 _____年 _____月 _____日

診察券番号 ()

夫氏名 (自署)

未成年者・
未婚者氏名 (自署)

妻氏名 (自署)

保護者氏名 (自署)

*精子凍結保存に関する当院からの全ての連絡は代表連絡窓口である夫、あるいは本人に対してのみ行えば足りるものとします。

<選択事項>以下のどちらかに必ず☑をしてください。どちらを選択しても不利益が生じることはありません。
凍結精子の継続更新を希望しない場合、精子を生命には結びつかない段階での研究目的に使用してもよろしいですか？
(精子活性などの研究として使用します)

研究に使用許可 研究に使用許可しない