

自己注射+物品受領

物品受領のみ

自己注射同意書・物品受領書

私は自己注射について、自己責任のもと自己注射を実施することに同意いたします。

- ご使用済のアンプル・バイアル・注射器などは指定容器に入れ今周期中（採卵の場合は採卵日）に必ず返却してください。**返却のない場合は以後の診察をお受けできません。**
- 副作用の出現時や不測の事態が生じた場合直ちにご連絡ください。
- 院外での破損、紛失は自己責任となり、再度購入していただくことになります。
- ご自宅での針刺し事故や外傷につきましても自己責任となります。

★受け取った物品・薬品を確認し受領欄にチェックをお願いします。

必要物品	数	受領	※看護師使用欄 回収確認	必要物品	数	受領	※看護師使用欄 回収確認
23Gシリンジ				消毒綿			
22Gシリンジ				絆創膏			
23G針				マイクロファインプラス			
27G針				ディスポ針BOX			

必要薬剤	注射部位	保管方法	数	受領	※看護師使用欄 回収確認	必要薬剤	注射部位	保管方法	数	受領	※看護師使用欄 回収確認
UFSH 75	皮下	冷蔵				ゴナールF 75	皮下	常温			
UFSH 150	皮下	冷蔵				ゴナールF 150	皮下	常温			
HMGフジ 75	筋肉	冷蔵				ゴナールエフペン150	皮下	冷蔵			
HMGフジ 150	筋肉	冷蔵				ゴナールエフペン300	皮下	冷蔵			
フォリスチム300	皮下	冷蔵				ゴナールエフペン450	皮下	冷蔵			
フォリスチム600	皮下	冷蔵				ゴナールエフペン900	皮下	冷蔵			
フォリスチム900	皮下	冷蔵				フォルルモン	皮下	冷蔵			
フォリスチム本体	皮下	冷蔵				ガニレスト	皮下	常温			
HCG	皮下	冷蔵				セトロタイド	皮下	冷蔵			
レコベル12μg	皮下	冷蔵				オビドレル	皮下	冷蔵			
レコベル36μg	皮下	冷蔵				ヘパリン	皮下	常温			
レコベル72μg	皮下	冷蔵				溶解液					

※薬剤は指定方法で保管してください。

※医療廃棄物です。使用後は必ず当院に返却し、家庭ごみには出さないでください。

今回が最終来院で注射を持ち帰る場合、使用した注射器などは必ず転院先の医療機関で破棄するか、当院に郵送または持参することをお約束いたします

上記の事項を十分理解しました。自己注射することに同意し、受領物品は返却することをお約束いたします。

医療法人社団暁慶会 はらメディカルクリニック 院長 宮崎 薫殿

同意日	年	月	日	診察券番号
受領日				
氏名	他院注射の場合 医療施設名			