

# 凍結胚・卵子に関する申請書 見本

## 凍結胚に関する申請書

色部分をすべてご記入ください。

私達夫婦は、ウイメンズ・クリニック大泉学園に預けている凍結胚に関し、以下の内容を致します。

採卵日 2020年 2月 21日

\*色部分をご記入ください。延長・破棄どちらか一方に記入をお願い致します。

署名はご夫婦それぞれ直筆をお願い致します。同じ筆跡の場合、同意書の受理が出来かねます。

IDがご不明な場合は、生年月日の記入をお願い致します。

記載に誤りがあった場合、手続きを完了することができず再提出が必要となります。

### 【延長の申請】

医療法人社団レニア会 ウイメンズ・クリニック大泉学園  
院長 殿

私達夫婦は、貴院に預けている凍結胚の保存期間を1年延長することに同意し、申し込み致します。  
保存期間は下記までとし、その後の取り扱いは、卵子・胚凍結保存の同意書に従います。

更新後の凍結保存期間 2021年 6月 末日まで

上記の内容を確認致しましたので、下記に記入・署名致します。

記入日

2020年 6月 20日

住所

〒178-0063 東京都練馬区東大泉1-27-19

妻 署名

大泉 きよ森子

ID 又は生年月日

( 1 )

夫 署名

大泉 きよ太郎

ID 又は生年月日

( 00000 )

更新後の凍結保存期間をご記入ください。

### 【破棄の申請】

医療法人社団レニア会 ウイメンズ・クリニック大泉学園  
院長 殿

私達夫婦は、貴院に預けている上記採卵日の凍結胚をすべて破棄することに同意致します。  
破棄後の処分は、貴院に一任致します。

上記の内容を確認致しましたので、下記に記入・署名致します。

記入日

2020年 6月 20日

住所

〒178-0063 東京都練馬区東大泉1-27-19

妻 署名

大泉 きよ森子

ID 又は生年月日

( 1 )

夫 署名

大泉 きよ太郎

ID 又は生年月日

( 00000 )

どちらか一方のみ記入してください。

### 凍結胚の更新方法についての当院の規定

大泉 きよ森子 様 (ID 1) は 2020年 2月 21日 の治療の際に凍結胚が生じております。  
凍結期限は、2020年 6月 末です。

氏名	大泉 きよ森子 様		ウイメンズ・クリニック 大泉学園 卵アルバム		
カルテNO:	1 IVFNO: 10182				
胚数:	5 個				
凍結:	Conv. 2個 (受精 2個) ICSI 3個 (受精 3個) 1dayICSI 0個 (受精 0個) 活性化ICSI 0個 (受精 0個)				
採卵凍結	D2 or D3	D5	D6	凍結時*	移植時*
NO.1 2020-2-21 ICSI	8g2 2020/2/24			8g2 2020/2/24	
		7g3 2020/2/24	388 2020/2/26		388 2020/2/26
NO.2 2020-2-21 ICSI					

記載に不備があった場合、手続きを完了する事が出来ず再提出が必要となります。  
お手数ですが、ご記入後に再度確認をお願い致します。

