

～記入例～

凍結保存期限を記入してください。採卵日や凍結日にはありません
お手持ちの胚培養結果レポートに赤字で記載がありますのでご確認ください

胚培養結果

ID	1234		
(フリガナ)	テスト	カンジャ	
氏名	テスト	患者	様
採卵日	2021/10/6	CC+hMG	
採卵数	8	個	
成熟卵	7	個	
受精方法	体外受精	顕微授精	
	3	個	4
正常卵数	1	個	33.4%
正常受精卵数	4	個	100.0%
分割胚数	1	個	100.0%
胚盤胞数	1	個	100.0%
凍結胚数	1	個	50.0%
分割胚	0	個	
胚盤胞	3	個	

No.	凍結ID	グレード	日数	受精	凍結年月日
1	123403	4AB	day 5	体外受精	2021/10/11
2	123404	4AA	day 5	顕微授精	2021/10/11
3	123405	3BB	day 5	顕微授精	2021/10/11
4					

凍結胚写真
No.1 No.2 No.3

凍結保存期限 2022/10/31

凍結保存に関する～
初年度の凍結管理料は胚凍結料に含まれておりますので
採卵を行った日より1年後（2022年11月）から胚凍結更新料が発生いたします。

ここです

この1枚の依頼書で
複数回の凍結胚を
まとめて保存期間延
長ができます

凍結保存期間更新依頼

私たちは、赤坂レディースクリニックに凍結保存されている胚の保更新について、説明冊子内の当院規定・注意事項・免責事項について異議はなく、この規定を守ることをお約束します。

* 保存期間更新を希望する胚は以下の通りです

胚	空欄をご記入ください					該当項目に○、もしくは凍結IDをご記入ください						
凍結保存期限	2022	年	9	月	30	日	の凍結胚	全て	or	ID【		】
凍結保存期限	2022	年	10	月	31	日	の凍結胚	全て	or	ID【	123403, 123405	】
凍結保存期限		年		月		日	の凍結胚	全て	or	ID【		】
凍結保存期限		年		月		日	の凍結胚	全て	or	ID【		】
凍結保存期限	例えばこのように						の凍結胚	全て	or	ID【		】
凍結保存期限	凍結保存期限を記						の凍結胚	全て	or	ID【		】
凍結保存期限	入して...						の凍結胚	全て	or	ID【		】

* 保存期間延長を希望する年数は以下の通りです。(※空欄に記入してください)

上記保存期限後向こう 年間の延長を希望します。

一部のみ更新希望なら凍結IDを記入してください
凍結IDここです
書ききれない場合は複数の行にわたっても構いません

医療法人社団江仁会 赤坂レディースクリニック 院長 殿

記入年月日 年 月 日

住所(妻) 〒

妻氏名(自署) ID 診察券番号

夫氏名(自署) ID 診察券番号

年単位の延長です
このように希望の年数を
記入してください

住所が変わったら
おしえてください

※実婚カップルの場合は女性側を妻、男性側を夫と読みかえてください。
記入した日それぞれ本人が直筆で署名されたものを有効とさせていただきます。
ご夫婦それぞれ
自分でサイン
当院使用欄
診察券の
番号を書く

新たな凍結保存期限 年 月末 全て or ID【 】