

～記入例～

卵子凍結報告書

ID	1234		
(フリガナ)	テスト	カシヤ	
氏名	テスト	患者	様
採卵日	2021/11/15	antagonist:	
卵	6 個	左	9 個 計 15 個
成熟卵			計 12 個
今回の卵子凍結はクライオトップ 4 本分です			
凍結ID	凍結個数	凍結画像	
1 123403	3 個	M I × 12個	
2 123404	3 個	M I × 4個	
3 123405	3 個	GV × 2個	
4 123406	3 個		
5			
凍結保存期限	2022/11/30		

感染予防のため抗生剤を2日分内服してください。
～卵子凍結保存に関して～
卵子は採卵日と同日に凍結保存を行います。
初年度の凍結管理料は卵子凍結料に含まれておりますので凍結を行った日より1年後（2022年12月）から卵子凍結更新料が発生いたします。

こちらには、凍結保存期限を記入してください。採卵日や凍結日ではありません

お手持ちの凍結報告書に赤字で記載がありますのでご確認ください

ここです

凍結保存期間更新依頼書

この1枚の依頼書で複数回の凍結卵をまとめて保存期間延長ができます

私は、赤坂レディースクリニックに保存されている凍結卵の保存期間更新を希望します。

更新について、説明冊子内の当院規定・注意事項・免責事項について理解し納得しました。なおその内容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凍結卵は以下の通りです

卵	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	8	月	31	日	の凍結卵	全て	or	ID【		】
凍結保存期限	2022	年	11	月	30	日	の凍結卵	全て	or	ID【	123403, 123405	】
凍結保存期限		年		月		日	の凍結卵	全て	or	ID【		】
凍結保存期限		年		月		日	全てまとめて	or	ID【		】	
凍結保存期限	例えばこのように凍結保存期限を記入して...					日	凍結保存延長	or	ID【		】	
凍結保存期限		年		月		日	希望なら丸をし	or	ID【		】	
凍結保存期限		年		月		日	してください	or	ID【		】	
凍結保存期限		年		月		日	の凍結卵	or	ID【		】	

記入エリア

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

*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。
年単位の延長です

医療法人社団江仁会 赤坂レディースクリニック 院長 敬

このように希望の年数を記入してください

記入年月日 年 月 日

住所 〒

氏名(自署) ID 診察券番号

※署名は、ご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。

自分でサイン

当院使用欄

診察券の番号を書く

記入した日を書く

住所が変わったら

新たな凍結保存期限		年		月末	全て	or	ID【		】
新たな凍結保存期限		年		月末	全て	or	ID【		】
新たな凍結保存期限		年		月末	全て	or	ID【		】