凍結胚保存期限 更新申込書・同意書

以下の内容を理解し、凍結胚保存期間を１年間更新することを申し込みいたします。

金山生殖医療クリニック　院長　金山昌代　殿

１．凍結保存更新について

当院ホームページの「保存更新について」をお読みになって内容を理解しました。
更新は１年契約としております。更新料のお支払いは受付まで直接お願い致します。
途中の契約解除はできますが、更新料の返金は致しかねます。
保険診療で妊娠された方でも、更新は自費となる場合がありますので予めご了承ください。
来院される際は、署名済みの「凍結胚保存期限更新申込書・同意書」をお持ちください。
（更新の同意書は当院ホームページからダウンロード可能です。用紙の郵送は行っておりません）
一度お支払い頂いた料金はいかなる場合においても返金は致しかねます。
※今後、更新料が変更になる可能性があります。

２．以下の事態が生じた場合、凍結胚を処分する事を承知しました

① ご夫婦（事実婚も含む）より廃棄の申し出があった場合
② 凍結胚保存期限を過ぎても更新手続きがない場合
③ 凍結胚保存期限を過ぎても更新料が未払いの場合
④ 女性の生殖年齢を超えた場合
⑤ ご夫婦（事実婚を含む）が離婚された場合
⑥ ご夫婦（事実婚を含む）どちらか一方でもお亡くなりになられた場合
⑦ 万が一当院がやむを得ず閉院になった場合（この場合他院への持ち出しは可能）

３．盗難および天災、火災など不慮の事態の場合には補償いたしかねる事について

天災・盗難などの不慮の事態で、凍結胚を損壊もしくは喪失した場合、
金山生殖医療クリニックはその責任を一切補償しかねることに了承致しました。

*連絡をさせて頂く場合がございますので予めご了承下さい

（申込日）西暦　　年　　月　　日

(ID)

夫（パートナー）氏名(自署)：　　生年月日：西暦　　年　　月　　日

(ID)

ご本人氏名(自署)　　：　　生年月日：西暦　　年　　月　　日

住所：〒　　－

※署名について
必ずそれぞれご本人が直筆でご署名をお願いします。
ご本人でない方が、本人であるとして代署しますと私文書偽造として刑事罰をうけることがあります。
その他、民事上不法行為として損害賠償を請求されることがあります。

（クリニック使用欄）

凍結日　：　　年　　月　　日
本日の更新：　自費　・　保険
更新履歴　：　①　自／保　②　自／保　③　自／保　④　自／保　⑤　自／保
受精方法　：
グレード　：
タンク　：　胚　　－　　－　　－