

精子の凍結保存（短期）に関する同意書

神奈川レディースクリニック 殿

私たち夫婦は、精子の凍結保存を希望し説明を受けました。また、下記の事項については十分理解し納得しています。

- ・ 予定していた AIH・採卵が延期になった場合、凍結精子は凍結日の翌々月の末日まで保存されること
 - ・ 凍結後に長期凍結へ変更すること、保存期間を延長することはできないこと
 - ・ 保存期間内に不慮の事故（天災、火事など）で損壊もしくは損失した場合の補償には応じられないこと
- ※ 凍結にかかる費用は 16,500 円（税込）です。

以上について十分理解し納得しましたので、精子の凍結保存を施行することに同意いたします。

記入日 20 年 月 日

妻氏名(自署) _____ 夫氏名(自署) _____

住所 〒 _____

※署名がない場合や記入漏れがある場合は、同意書を受理できません。