

# 受精卵・精子の凍結保存について

平素は当院の不妊治療に対してご理解を賜り、心より感謝を申し上げます。

当院では凍結保存管理を円滑・安全に行うために、1年ごとに凍結保存料をいただいております。

毎年12月で保存期間が1年以上経過されている方を対象に、保存延長の有無を確認させていただきます。

受精卵等は一括での延長・廃棄となり、凍結日ごとの対応は致しかねます。(※凍結日が複数ある場合は1番早い日を起算日とします。)

お手続きの期日は12月20日までとします。期日を過ぎた場合は廃棄させて頂くとともに、1年間分の保存料金を徴収させていただきます。

## 【凍結延長の場合】

<直接来院される方>

「凍結保存延長申請書」に必要事項をご記入の上、下記受付時間内に会計窓口へご持参ください。

凍結保存延長料金のお支払い後に延長受理書をお渡しいたします。

作成に少々お時間がかかる場合がございます。時間に余裕をもってお越し下さい。

<銀行振込される方>

① 「凍結保存延長申請書」に必要事項をご記入の上、同封の返信用封筒にて郵送をお願いいたします。

② 申請書に記載されている料金を当院指定の下記口座にお振込みください。(振込手数料は患者様のご負担となります。) 受理書が返送されるまで振り込み証明書の保管をお願い致します。

③ 申請書の受理・入金確認後、当院より延長受理書を郵送いたします。

振込先：百五銀行 桑名支店 口座名義：普通 644200

口座名義：医療法人 尚徳会 [イリョウジホウジン ショウトクカイ]

## 【凍結廃棄の場合】

「凍結破棄申請書」に必要事項をご記入の上、同封の返信用封筒にて郵送してください。

※12月20日までに手続きが完了していない場合、延長料金が発生いたします。

## ●申請の際の注意点●

・ご夫婦双方の署名が必要となります。署名は**ご本人様の直筆**をお願い致します。

同一筆跡の場合は書き直して頂きます。

・申請・支払い期限は、**毎年12月20日**とさせていただきます。お早めに手続きをお願い致します。

・**住所等連絡先の変更、離婚、配偶者死去などの場合は必ずご連絡ください。**

ご不明な点がございましたら下記時間内にお問い合わせください。

## ●お手続き・お問合せの受付時間●

ヨナハ産婦人科小児科病院 培養室

電話 (0594) 27-1703

月火水金土：9：00～16：00

木：9：00～12：00

提出期限：12月20日

## 凍結保存延長申請書

申請日 年 月 日

凍結日 年 月 日 受精卵 個 精子 個

私たちは、ヨナハ産婦人科小児科病院に保存されている凍結受精卵または凍結精子の保存延長を申請いたします。

保存延長期間 年 01月 01日 ~ 年 12月 31日

〒  
住所

過去2年以内の転居  
あり なし

電話番号 ( )

患者診察券番号 氏名 (印)

配偶者診察券番号 氏名 (印)

### 凍結保存料金

受精卵凍結年間保存料金	20,000円 (税別)
精子凍結年間保存料金	10,000円 (税別)
精巣内精子凍結年間保存料金	20,000円 (税別)

- 直接来院して保存料金を納入します。  
 振込みにて保存料金を納入します。

#### 記入上の注意点

- 署名はご本人様の直筆でお願い致します。同一筆跡の場合は書き直して頂きます。
- 捺印は夫婦同一で構いません。(シャチハタ不可)
- 申請日の記入をお願い致します。
- 診察券をお持ちでない方は、診察券番号は未記入で構いません。

提出期限：12月20日

## 凍結廃棄申請書

申請日 年 月 日

凍結日 年 月 日 受精卵 個 精子 個

私たちは、ヨナハ産婦人科小児科病院に保存されている凍結受精卵または凍結精子の廃棄を申請いたします。

〒

住所

過去2年以内の転居

あり なし

電話番号 ( )

患者診察券番号

氏名

Ⓔ

配偶者診察券番号

氏名

Ⓔ

### 記入上の注意点

- 署名は**ご本人様の直筆**でお願い致します。同一筆跡の場合は書き直して頂きます。
- 捺印は夫婦同一で構いません。(シャチハタ不可)
- 申請日の記入をお願い致します。
- 診察券をお持ちでない方は、診察券番号は未記入で構いません。
- 12月20日までにお手続きが完了していない場合、廃棄させて頂くとともに、1年間分の保存料金を徴収させて頂きます。**