

凍結物の保存更新申請書

谷口眼科婦人科 理事長 谷口 亮 殿
院長 谷口 憲 殿

谷口眼科婦人科にて保存している以下の凍結物の保存更新を申し込みます。

凍結日	西暦 年 月 日 と 日
凍結物	胚 ・ 卵子 ・ 精子

更新手続きについて

- 費 用 ・ 胚凍結更新料（1 年間） 60,500 円（税込）
・ 卵子凍結更新料（1 年間） 60,500 円（税込）
・ 精子凍結更新料（1 年間） 38,500 円（税込）＊胚および卵子・精子ともに凍結 1 回分あたり
- 凍結保存期間は凍結保存日から 1 年間です。以降も 1 年毎の更新となり、費用が新たに発生いたします。
保存の「更新」もしくは「中止」いずれの場合でも、保存期間終了の 1 ヶ月前～前日までに、再度手続きを行ってください。
- 保存期間終了後にご連絡のない場合は、更新の希望がないものと判断し、保存を中止いたします。
- 凍結保存に関しては厳重な管理体制を整えておりますが、災害、凍結保存容器の破損等不測の事態による場合は、凍結が継続できず凍結物が使用不可能になることもあり得ることをあらかじめご承知おきくださいますようお願い申し上げます。
- 災害等の不可抗力その他当院の責めに帰さない事由により凍結物が使用不可能になった場合、当院は一切の責任を負いません。ただし凍結保存容器のトラブルなどによって凍結物が使用不可能になった場合、凍結保存更新料の 1 年分を限度として賠償いたしますが、それ以上の補償はいたしません。
- 一旦、凍結更新手続き受理後は返金対応いたしません。

記入日： 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所：

本人氏名(自署)： (携帯番号：)

配偶者氏名(自署)： (携帯番号：)

＊必ずご本人が直筆で署名をお願いします。

※医療機関記入欄

【受 付】	【医 師】	【培養室】
日付 ・ 確認者印	日付 ・ 確認者印	日付 ・ 確認者印