



医療機関控え

精子（精巣組織）凍結保存延長同意書

様 (ID)

凍結日 年 月 日

精子 本

凍結保存期間 年 月 日 ～ 年 月 日

凍結保存延長または保存中止の場合、保存期限日までにお手続きしてください。

保存の延長あるいは中止について確認する義務は、当院にはありません。

保存期限日まで保存中止の手続きがない場合、自動的に1年間有料での保存継続となります。

凍結保存には厳重な管理体制で臨んでいますが、天災などの不測の事態による影響は回避できないこともあります。

院長 江夏徳寿

自動更新費用の支払いに同意します。

『当院の規定』（別紙）に同意し、凍結保存の延長を希望します。

年 月 日

本人氏名(自署) ID ()

配偶者氏名(自署) ID ()



【費用】22,000円 税込（自費）

保険適用の条件にあてはまらない場合は自費となります。

ENA 山下ウィメンズクリニック自費料金

（医学的な理由がある場合に限り、保険適用になります。その際は必ず医師の診察が必要となります。）

【お振込口座】※こちらはENA 山下ウィメンズクリニックの専用口座です。英ウィメンズクリニック（三宮）とは異なります。

りそな銀行 神戸支店(601)（普通）0673645

医療法人社団 英ウィメンズクリニック 理事長 塩谷雅英

イリョウホウジンシャダン ハナブサウィメンズクリニック リジチョウ シオタニマサヒデ

【同意書返送先】

〒651-0086 神戸市中央区磯上通7丁目1-8 三宮プラザWEST4階

ENA山下ウィメンズクリニック 培養室行

※ 振込先と同意書の返送先はお間違いのないようお願いします。

※ 来院でお手続きされる場合は『ENA山下ウィメンズクリニック』にご来院ください。（他院不可）

ご不明な点があればたまご相談室（tamago-sitter@ena.hanabusaclinic.com）までお問い合わせをお願いいたします。

なお、記入漏れや不備があった場合は手続きが完了となりませんのでご注意ください。



たまご相談お問い合わせフォーム



患者様控え

精子（精巣組織）凍結保存延長同意書

様 (ID)

凍結日 年 月 日

精子 本

凍結保存期間 年 月 日 ~ 年 月 日

凍結保存延長または保存中止の場合、保存期限日までにお手続きしてください。
保存の延長あるいは中止について確認する義務は、当院にはありません。
保存期限日まで保存中止の手続きがない場合、自動的に1年間有料での保存継続となります。

凍結保存には厳重な管理体制で臨んでいますが、天災などの不測の事態による影響は回避できないこともあります。

院長 江夏徳寿

自動更新費用の支払いに同意します。
『当院の規定』（別紙）に同意し、凍結保存の延長を希望します。

年 月 日

本人氏名(自署) _____ ID (_____)

配偶者氏名(自署) _____ ID (_____)



【費用】22,000円 税込（自費）

保険適用の条件にあてはまらない場合は自費となります。

ENA 山下ウィメンズクリニック自費料金

（医学的な理由がある場合に限り、保険適用になります。その際は必ず医師の診察が必要となります。）

【お振込口座】※こちらはENA 山下ウィメンズクリニックの専用口座です。英ウィメンズクリニック（三宮）とは異なります。

りそな銀行 神戸支店(601)（普通）0673645

医療法人社団 英ウィメンズクリニック 理事長 塩谷雅英

イリョウホウジンシャダン ハナブサウィメンズクリニック リジチョウ シオタニマサヒデ

【同意書返送先】

〒651-0086 神戸市中央区磯上通7丁目1-8 三宮プラザWEST4階

ENA山下ウィメンズクリニック 培養室行

※ 振込先と同意書の返送先はお間違いないようお願いします。

※ 来院でお手続きされる場合は『ENA山下ウィメンズクリニック』にご来院ください。（他院不可）

ご不明な点があればたまご相談室（tamago-sitter@ena.hanabusaclinic.com）まで
お問い合わせをお願いいたします。

なお、記入漏れや不備があった場合は手続きが完了となりませんのでご注意ください。



たまご相談お問い合わせフォーム