

凍結胚の凍結保存更新

便宜上、ご夫婦（奥様／ご主人様）と表記しております。事実婚の場合には本人/パートナーと読み替えてください。

原則ご夫婦 2 人でご来院ください

（入院中や出産直前直後等特別な事情がある場合、ご夫婦どちらかの来院でも手続可能です）

WEB 予約またはアプリから【凍結更新手続き】でご予約のうえ、ご来院ください

【手続き期間】

受付期間は「培養結果報告書」に記載の凍結日の翌日～ 1 か月以内となります

※凍結日より前にご来院されても、保険診療上手続きができませんのでご注意ください。

【必要書類】

●ご夫婦お二人で来院 または 奥様（本人）のみ来院の場合

1. [凍結胚・卵子の保存期間延長申請書](#)（ダウンロード・印刷し、ご署名のうえご持参ください）
2. [胚・卵子の凍結保存更新同意書](#)（ダウンロード・印刷し、ご署名のうえご持参ください）
3. 奥様の QR コード
4. 奥様のマイナンバーカード
5. 戸籍書類（婚姻関係のわかるもの・3 ヶ月以内発行の原本）

●ご主人様のみ来院の場合

1. [凍結胚・卵子の保存期間延長申請書](#)（ダウンロード・印刷し、ご署名のうえご持参ください）
2. [胚・卵子の凍結保存更新同意書](#)（ダウンロード・印刷し、ご署名のうえご持参ください）
3. 奥様の QR コード
4. 奥様のマイナンバーカード
5. 戸籍書類（婚姻関係のわかるもの・3 ヶ月以内発行の原本）
6. ご主人様の顔写真つき本人確認書類

【費用】

●保険更新：12,000 円程度

●自費更新：44,000 円

【保険更新・自費更新について】

●保険更新 医師との話：要

今後の治療について医師からの説明のうえ、計画書を交付いたします。

保険移植が可能な方で、更新より 1 年以内に移植を希望される方は、保険適応での更新となります。

※保険での移植回数制限について

保険での移植治療開始日の年齢が 40 歳未満である場合は、患者様 1 人につき 6 回限り

40 歳以上 43 歳未満である場合は、患者様 1 人につき 3 回限りになります。

治療回数制限について、詳しくは厚生労働省のホームページをご確認ください。

●自費更新 医師との話：不要

1 年以内に移植を希望されない方は、自費での更新となり周期ごとに更新料が発生します。

※ 43 歳上の方や、保険での移植回数の上限を超えた方は自費での更新になります。

凍結胚・卵子の保存期間延長申請書

中林レディースクリニック
院長 中林幸士 殿

私達夫婦は、中林レディースクリニックにて(凍結日※: 20 年 月 日)
に凍結保存された胚・卵子に関して、保存期間の1年延長を希望し、ここに依頼します。
※培養結果報告書に記載してある凍結日をご記入ください。

20 年 月 日

住所 〒 _____

電話番号 _____

本人 (妻) 診察券番号

氏名 (自署)

配偶者 (夫) 氏名 (自署)

【更新月しかお手続きが出来ませんのでご注意ください】

胚・卵子の凍結保存更新 同意書

中林レディースクリニック

院長 中林幸士 殿

このたび、私達は不妊症に対する治療として胚・卵子の凍結保存を希望し、以下の事柄について、十分理解し納得しましたのでここに同意書を提出し、胚・卵子の凍結保存による不妊治療を受けることを希望致します。

<下記項目を読み、全ての項目に☒をして署名をしてください>

- ☐ 凍結保存の期間及び廃棄の条件（胚・卵子の凍結保存を希望される方への 11 番参照）
- ☐ 夫婦でなくなった場合（死亡や離婚等）や、胚・卵子の凍結保存による不妊治療を中止する場合はすぐに申し出ます。
- ☐ 凍結保存期限は、凍結結果と一緒にお渡ししている培養結果報告書に記載しておりますのでご自身で凍結保存期日をご確認いただき手続きをお願いいたします。
- ☐ 当院から凍結保存期限に関するご連絡はしておりません。
- ☐ 原則として期間を過ぎてからの更新手続きはできません。
- ☐ また更新の意思表示がない場合、連絡が取れない場合、すべての手続きが受付期間内に完了されていない場合は、自動的に廃棄処分となります。
- ☐ 受付期間内に凍結保存の期限の更新手続きが完了されておらずすでに廃棄処分済みであった場合の異議申し立ては一切受け付けません。
- ☐ 資格更新手続きは 1 年毎になります。
- ☐ 更新後の返金はいたしかねますのでご了承ください。

年 月 日

ID _____

妻（氏名）_____

住所 _____

夫（氏名）_____

住所 _____

※本人の意思に基づく証明として、必ず自筆で署名をお願いしております