

凍結胚保管更新希望チェック表

保管期間満了日： 年 月 日

妻（女性パートナー）カルテ No.： お名前：

① 保管期間満了日において凍結日からの経過期間 ( 年 月 )

② 出産について

( 出産なし ・ 現在妊娠中 ・ 出産後：(直近の分娩日) 年 月 日 )

③ 保管期間満了日において **43 歳未満**ですか？ ( はい ・ いいえ )

④ 保険適用での胚移植回数がまだ残っていますか？ ( はい ・ いいえ )

※出産後は回数のリセットされます。

⑤ 生殖補助医療での不妊治療中に当てはまりますか？ ( はい ・ いいえ )

治療中とは、次のどれかに当てはまる方です。

- ・凍結胚移植のためのピルが処方されて胚移植の日程が決定している
- ・胚移植後の陰性判定日から 2 週間以内
- ・胚移植後の陽性判定日から 4 週間以内
- ・流産された場合は流産周期の最終診察日から 2 か月以内

※現在治療をお休みされていて再開を検討されている方へ

不妊治療中と判断されるためには、保管期限満了日までに凍結胚移植のためのピルが処方されており胚移植の日程が決まっていることが必要です。間に合うように計画して来院してください。(ピルは生理 1～3 日目に処方します。)

【当院チェック欄】

(院長)

更新可否 ( 可 ・ 否 )

(培養士)

更新区分 ( 保険 ・ 自費 )

カルテ保管回数と期間の印 ( )

培養室台帳更新 ( )

(事務)

同意書コピーお渡し ( )

支払い期限案内 ( 月 日～ 月 日まで ) ( )

カルテ支払い指示印 ( )

支払い完了 ( )