

提出した精液（自宅採精）に関する確認書

北くまもと井上産婦人科 リプロダクション部門責任者 殿

今回の人工授精および体外受精、顕微授精に際し、提出しました精子は、

採取日時（西暦）： _____年 _____月 _____日 _____時 _____分

パートナー（自署 _____）の精液
で間違いありません。

※本用紙を忘れますと人工授精および体外受精・顕微授精を実施出来ませんのでご注意ください。

※採精カップの入っている袋と一緒に入れてください。

提出日（西暦） _____年 _____月 _____日

同意書記入年月日（西暦）： _____年 _____月 _____日

住所： 〒 _____

患者様の署名 : _____ 印（自筆）

生年月日（患者様） : _____年 _____月 _____日

パートナーの署名 : _____ 印（自筆）

生年月日（パートナー） : _____年 _____月 _____日

