

精子の凍結保存期間延長願い

Koba レディースクリニック 院長 加藤 徹 殿

私は Koba レディースクリニックにおいて、20 年 月 日より精子を凍結保存しておりますが、この度以下の事項を了解した上で、当初契約の凍結保存期間 (20 年 月 日まで) を過ぎて更に一年間凍結保存することを希望いたします。

1. 不測の原因により精子を完全に保管できぬ場合があること。
2. 精子の凍結保存期間は、その被実施者の一般的に認められている生殖可能年齢の範囲内とする。
3. 凍結保存しておいた精子の利用目的は被実施者と妻とのあいだの婚姻期間内における生殖行為においてのみ使用すること。
4. 精子の凍結保管が種々の理由により不必要になったときには、速やかに連絡すること。
5. 精子の凍結保存期間の契約は一年 (20 年 月 日まで) とし、さらに 延長する場合にはその一年間の保管料(30000円+税)を当初の契約期間が満了するまでに支払うこととする。
6. 保存期限を経過しても、契約更新の意思表示のない場合は、凍結保存期間延長の意思がないと判断し法に準じて処理される。

20 年 月 日

住所 〒

氏名(本人)

印

※未成年者の場合は親族の方1名のご署名をお願いします。

氏名(親権者)

印

————— 以下は Koba レディースクリニック側の記入する欄です。 —————

ID 保管料受領日 : 年 月 日
妻 ID 保険で更新 ・ 窓口 ・ 振込 ・ 未