

# 人工授精同意書

## ○ 人工授精について

射精された精子を細いチューブを使って子宮腔内に入れることを人工授精といいます。

しかし、採取した精子をそのまま用いて人工授精したのでは、精液中の雑菌によって、女性に卵管炎を起こす可能性があります。また、精液中のプロスタグランジンによって子宮収縮が起こります。

以上のような理由から、現在では運動性のある精子のみを注入する方法がとられています。

妊娠率は卵巣の刺激により違いはありますが、1回あたり約10%です。

※治療開始前であれば、いつでも自由に同意を取り消すことができます。

※個人が特定できない方法で、学会発表や学術誌およびデータベース上で公表されることがあります。

※個人情報(お名前等)は厳重に管理され、いかなる場合でも外部に漏れることはありません。

※施行に際して、婚姻関係にある男女であることを条件とさせていただきます。

万一、施行後にそれが事実ではないと判明されても、当院では一切の責任を負いません。

あらかきウィメンズクリニック

院長 新垣 総子

私達は、上記内容を医師より十分説明を受け、人工授精を受けることに同意しましたので依頼致します。

また、人工授精の当日に得られる精液検査の結果について、下記(夫)がやむを得ず不在の場合につき、下記(妻)を代理人と定め、結果報告を受ける権限を委任致します。

西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

本人(妻) 氏名 \_\_\_\_\_ \*ご署名は自筆でお願い致します。

診察券番号 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

配偶者(夫) 氏名 \_\_\_\_\_ \*ご署名は自筆でお願い致します。

診察券番号 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

\*尚、この同意書が提出されない場合、または署名が自筆でないと疑われる場合には  
施行をお断りさせていただく場合がございます。

