

# 眼球摘出承諾書（心停止下）

（施行規則第6条第3項及び附則第3条第3項）

臓器の摘出を受ける者

提供者氏名

-----

提供者住所

-----

私は、眼球の摘出について説明を受け、十分理解した上で上記の者の心臓が停止した死後、移植のために眼球の摘出を受けることを承諾します。以上は家族の総意であることに相違ありません。

病院（医院）

-----

病院(医院)長

様

-----

公益財団法人長野県アイバンク・臓器移植推進協会理事長 様

平成 年 月 日

承諾者氏名

印

-----

承諾者住所

-----

眼球の摘出を受ける者との続柄（ ）

ライオンズクラブ

説明者

印

-----