

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、充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

（公財）長野県アイバンク・臓器移植推進協会理事長 様

令和 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 （ ）

説明者.....印