



医療法人社団 英ウィメンズクリニック
〒650-0021
神戸市中央区三宮町 1-1-2
三宮セントラルビル 2・7・8 階
TEL 078-392-8723 FAX 078-392-8718
<http://www.hanabusaclinic.com>

当院では個人情報保護法に基づいて医療情報の管理を行っており、個人情報の保護に厳重な注意を払っています。

当クリニックで治療を希望される

夫婦（パートナー）の姓が異なる患者さまへ

当クリニックで治療を希望される方で、夫婦（パートナー）の姓が異なる場合、お二人とも治療の意思があること、重婚でないことを確認させていただきます。下記の1～3の書類を提出後、治療開始となります。

次回受診日に必要書類をご準備いただき、受付にお声かけください。ケアルームで書類をお預かりします。

今後、同一の姓になられた場合は、変更した健康保険証を受付に提出してください。

1. お二人の戸籍謄本（発行後3か月以内のもの、コピー不可）
お二人それぞれが法律的婚姻関係にないこと（重婚的内縁関係でないこと）、および嫡出推定期間にないことを確認します。
確認後すぐにご返却します。
2. 申告書
事実上の婚姻関係の申告と、婚姻関係終了時の治療中止を事前承諾していただく書類です。
お二人それぞれの自筆による署名が必要です。
3. 誓約書
父性の意思を証明するため、認知の意思を確認する書類です。
夫の自筆による署名が必要です。



医療法人社団 英ウィメンズクリニック
〒650-0021
神戸市中央区三宮町 1-1-2
三宮セントラルビル 2・7・8 階
TEL 078-392-8723 FAX 078-392-8718
<http://www.hanabusaclinic.com>

当院では個人情報保護法に基づいて医療情報の管理を行っており、個人情報の保護に厳重な注意を払っています。

申告書

医療法人社団 英ウィメンズクリニック
理事長 塩谷雅英 殿

私達は、事実上の婚姻関係にあることを相互に確認した上で、貴医療法人に対し、その旨を申告いたします。

万が一、貴医療法人が相応の根拠に基づいて、私達の婚姻関係に疑義が生じたと判断したとき、又は、私達のいずれか一方から貴医療法人に対し、婚姻関係を解消する旨の申し出があったときは、即時一切の治療（胚・卵子・精子の凍結保存を含む）を中止すること（凍結保存中の胚・卵子・精子の廃棄等を含む）を承諾いたします。

年 月 日

氏名(夫)自署: _____ (ID _____)

氏名(妻)自署: _____ (ID _____)



医療法人社団 英ウィメンズクリニック
〒650-0021
神戸市中央区三宮町 1-1-2
三宮セントラルビル 2・7・8 階
TEL 078-392-8723 FAX 078-392-8718
<http://www.hanabusaclinic.com>

当院では個人情報保護法に基づいて医療情報の管理を行っており、個人情報の保護に厳重な注意を払っています。

患者様控

申告書

医療法人社団 英ウィメンズクリニック
理事長 塩谷雅英 殿

私達は、事実上の婚姻関係にあることを相互に確認した上で、貴医療法人に対し、その旨を申告いたします。

万が一、貴医療法人が相応の根拠に基づいて、私達の婚姻関係に疑義が生じたと判断したとき、又は、私達のいずれか一方から貴医療法人に対し、婚姻関係を解消する旨の申し出があったときは、即時一切の治療（胚・卵子・精子の凍結保存を含む）を中止すること（凍結保存中の胚・卵子・精子の廃棄等を含む）を承諾いたします。

年 月 日

氏名(夫)自署: _____ (ID _____)

氏名(妻)自署: _____ (ID _____)



医療法人社団 英ウィメンズクリニック
〒650-0021
神戸市中央区三宮町 1-1-2
三宮セントラルビル 2・7・8 階
TEL 078-392-8723 FAX 078-392-8718
<http://www.hanabusaclinic.com>

当院では個人情報保護法に基づいて医療情報の管理を行っており、個人情報の保護に厳重な注意を払っています。

誓約書

医療法人社団 英ウィメンズクリニック
理事長 塩谷雅英 殿

私は、貴院での治療（人工授精、体外受精・胚移植）により、妻が懐妊し、出産に至ったときは、当該出生児の父親として認知することを誓約します。

年 月 日

氏名(夫)自署: _____ (ID _____)



医療法人社団 英ウィメンズクリニック
〒650-0021
神戸市中央区三宮町 1-1-2
三宮セントラルビル 2・7・8 階
TEL 078-392-8723 FAX 078-392-8718
<http://www.hanabusaclinic.com>

当院では個人情報保護法に基づいて医療情報の管理を行っており、個人情報の保護に厳重な注意を払っています。

患者様控

誓約書

医療法人社団 英ウィメンズクリニック
理事長 塩谷雅英 殿

私は、貴院での治療（人工授精、体外受精・胚移植）により、妻が懐妊し、出産に至ったときは、当該出生児の父親として認知することを誓約します。

年 月 日

氏名(夫)自署: _____ (ID _____)