

(様式-1)

## 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

(ふりがな)

氏名

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 殿

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 殿

令和 年 月 日

承諾者

氏名

印

住所

眼球の摘出を受ける者との続柄

説明者

印