同意撤回書　2023 年 1 月 13 日作成　第 1 版
レシピエント用

同意撤回書

＜施設保管用＞

～患者（レシピエントまたは代諾者）様 記入欄～

（一社）日本移植学会　理事長殿

臨床研究課題名：日本における臓器移植登録事業の実施（腎臓・肝臓・心臓・膵臓・膵島・肺・小腸）

私は、上記研究に参加することに同意しておりましたが、この度、自らの意思により同意を撤回いたします。

________年____月____日

氏名：____________________

※代諾者氏名：____________________患者との続柄：________本人記載不能の理由：__________

※年齢・本人記載不能などの理由で家族が代諾する場合のみ

～登録担当医師 記入欄～

私は、上記対象者（または代諾者）の意思を確認しました。

________年____月____日

所属・科：____________________担当者職：________________担当者名：________________

－－－

登録担当医師　　備考欄

登録事務局へ登録した日　年____月____日

登録コード：________________（登録事務局から登録後、通知されるコード）

施設内管理番号：____________________

同意撤回書　2023 年 1 月 13 日作成　第 1 版
ドナー用

同意撤回書

＜施設保管用＞

～患者（ドナーまたは代諾者）様 記入欄～

（一社）日本移植学会　理事長殿

臨床研究課題名：日本における臓器移植登録事業の実施（腎臓・肝臓・心臓・膵臓・膵島・肺・小腸）

私は、上記研究に参加することに同意しておりましたが、この度、自らの意思により同意を撤回いたします。

　　　　年　　月　　日

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※代諾者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　患者との続柄：＿＿＿＿　本人記載不能の理由：＿＿＿＿＿＿

※年齢・本人記載不能などの理由で家族が代諾する場合のみ

～登録担当医師 記入欄～

私は、上記対象者（または代諾者）の意思を確認しました。

　　　　年　　月　　日

所属・科：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿担当者職：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿担当者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

－－

登録担当医師　　備考欄

登録事務局へ登録した日　年　　月　　日

登録コード：＿＿＿＿＿＿（登録事務局から登録後、通知されるコード）

施設内管理番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿