

国際結婚のため夫婦別姓の方へ

ご夫婦の身分証明書の姓が異なる場合は、戸籍謄本(発行後3ヶ月以内のもの)、住民票を確認させていただきますので、ご用意をお願いします。
お二人の書類を提出していただけない場合、タイミング治療・人工授精・体外受精を実施することができませんのでご了承ください。

外国籍の方で戸籍がない場合は、夫婦として双方が不妊治療に望む意思があることを確認させていただくため「国際結婚夫婦治療同意書」を提出してください。

また、治療中に婚姻関係を解消された場合には、治療の継続はできなくなりますので、速やかに医師にお申し出ください。

必要書類について

お二人それぞれの戸籍謄本(発行日から3か月以内のもの)
住民票
国際結婚夫婦治療同意書(戸籍がない場合)

以上の書類を治療開始日までにはかならずご用意ください。

当日までにご提出がない場合や提出書類に不備がある場合は、治療できませんのでご了承ください。

山下湘南夢クリニック

国際結婚夫婦治療同意書 (提出用)

医療法人社団 煌の会 山下湘南夢クリニック
院長 山下 直樹 殿

- ① 私たちは、貴院の治療について理解し、夫婦として不妊治療を受けることを同意します。
- ② 治療に際して、夫婦別姓であることに関して生じたすべてのトラブルについて貴院に一切の責任を問いません。
- ③ 提出書類に不備がある場合は治療ができないことを了承します。
- ④ 治療の結果、出生した子について認知します。
- ⑤ 通院中は貴院のルールに従います。

署名は各々自署（代筆不可）をお願いします。

年 月 日

妻 署名： _____ (印)

夫 署名： _____ (印)

国際結婚夫婦治療同意書 (患者様控え)

医療法人社団 煌の会 山下湘南夢クリニック
院長 山下 直樹 殿

- ① 私たちは、貴院の治療について理解し、夫婦として不妊治療を受けることを同意します。
- ② 治療に際して、夫婦別姓であることに関して生じたすべてのトラブルについて貴院に一切の責任を問いません。
- ③ 提出書類に不備がある場合は治療ができないことを了承します。
- ④ 治療の結果、出生した子について認知します。
- ⑤ 通院中は貴院のルールに従います。

署名は各々自署（代筆不可）をお願いします。

年 月 日

妻 署名： _____ (印)

夫 署名： _____ (印)