

# 難治性スポーツ障害等におけるPRP(多血小板血漿 Platelet Rich Plasma)を用いた再生医療\_宇部興産中央病院\_山口県宇部市(1)

## 同意書

宇部興産中央病院

医師

殿

私は再生医療等(名称「PRP(自己血高濃度血小板血漿)療法」)の提供を受けることについて、「再生医療等提供のご説明」に沿って以下の説明を受けました。

- ①はじめに
- ②本治療の内容及び目的
- ③PRP療法とは
- ④PRPに含まれる主な成長因子とその働き
- ⑤治療の方法について
- ⑥適応症
- ⑦予想される利益と不利益(長所と短所)
- ⑧他の治療法について
- ⑨禁忌及び要注意についての医師確認事項
- ⑩術後の注意点
- ⑪施術費用について
- ⑫術前にご理解いただきたいこと
- ⑬採取した血液の取り扱いについて
- ⑭健康・遺伝的特徴等の重要な知見が得られた場合取り扱いについて
- ⑮同意の撤回について
- ⑯健康被害に対する補償について
- ⑰知的財産権等について
- ⑱個人情報の保護について
- ⑲再生医療等に得られた試料について
- ⑳本治療の実施体制について
- 治療に関する問い合わせ先について
- この再生医療治療計画を審査した委員会の窓口について

上記の再生医療等の提供について私が説明をしました。

説明年月日                      年              月              日

説明担当者

上記に関する説明を十分理解した上で、再生医療等の提供を受けることに同意します。

なお、この同意はまでの間であればいつでも撤回できることを確認しています。

撤回年月日                      年              月              日

患者様ご署名

同意年月日                      年              月              日

代諾者様ご署名

患者様ご本人との続柄

## 同意書撤回書

宇部興産中央病院

医師

殿

私は再生医療等(名称「PRP (自己血高濃度血小板血漿)療法」)の提供を受けることについて、同意いたしましたが、この同意を撤回いたします。  
なお、同意を撤回するまでに発生した治療費その他の費用については私が負担することに異存はありません。

撤回年月日	年	月	日
患者様ご署名			
同意年月日	年	月	日
代諾者様ご署名			
患者様ご本人との続柄			