## 移植術実施の説明記録書

移植を受けた者												
氏名		住	所									
性別	生年月日		年	月_	目							
説明を行った医師	氏名											
	住所											
	(又	は所属	医療機	関の原	斤在地及	び名	3称)					
説明日時	年	月_	日	午前	前 · 午	後		時_		分		
説明を行った場所												
名称 <u></u>				戸	斤在地_							
説明を受けた者												
氏名												
住所												
移植を受け	) た有との	<b></b> 紀刊			_							
立会人の有無	(有	· 無	)									
有の場合 立会力	、の氏名_					_						
	住所_											
説明した事項 〔患者の病状、和 移植術に必要を	多植術を実	を施した	と場合に	得られ	れる利益	金とが	<b></b>	移植徒	<b></b> 野実施	iまで	の手順	頁、
記録作成日	年	月	日									
			記録作	成者	(説明图	€)	氏名					<u>印</u> 署名)