

レシピエント用 Informed consent、説明書確認書様式

説明確認書

第1回説明の確認 _____年____月____日 _____時____分

説明者：

_____病院 _____科 氏名 _____
_____病院 _____科 氏名 _____

説明を受けた人

患者との続柄

氏名

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

チェック項目

- 膵島移植は必ずしもインスリン離脱に結びつかないこと
- 終生のインスリン離脱を約束するものではない
- インスリン離脱ができなくとも基礎分泌があると利点があること
- 移植時には合併症がありうること
- 移植後に免疫抑制剤の服用は必須であること
- 免疫抑制剤には多くの副作用があること
- 我が国の膵島移植の実施体制
- この医療に協力的であること

追加的説明を求められた事項

説明確認書

第2回説明の確認 _____年____月____日 _____時____分

説明者：

_____病院 _____科 氏名 _____
_____病院 _____科 氏名 _____

説明を受けた人

患者との続柄

氏名

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

チェック項目

- 膵島移植は必ずしもインスリン離脱に結びつかないこと
- 終生のインスリン離脱を約束するものではない
- インスリン離脱ができなくとも基礎分泌があると利点があること
- 移植時には合併症がありうること
- 移植後に免疫抑制剤の服用は必須であること
- 免疫抑制剤には多くの副作用があること
- 我が国の膵島移植の実施体制
- この医療に協力的であること

追加的説明を求められた事項

説明確認書

第3回説明の確認 _____年____月____日 _____時____分

説明者：

_____病院 _____科 氏名 _____
_____病院 _____科 氏名 _____

説明を受けた人

患者との続柄

氏名

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

チェック項目

- 膵島移植は必ずしもインスリン離脱に結びつかないこと
- 終生のインスリン離脱を約束するものではない
- インスリン離脱ができなくとも基礎分泌があると利点があること
- 移植時には合併症がありうること
- 移植後に免疫抑制剤の服用は必須であること
- 免疫抑制剤には多くの副作用があること
- 我が国の膵島移植の実施体制
- この医療に協力的であること

追加的説明を求められた事項