

## 再生医療

### 「CGF（Concentrated Growth Factors）による骨造成の促進」に関する同意書

宮崎大学医学部附属病院  
歯科口腔外科・矯正歯科  
教授 ■■■■■ 殿

私は、再生医療「CGF（Concentrated Growth Factors）による骨造成の促進」による治療について、以下に関する説明を十分に納得した上で、同治療を受けることに同意いたします。

- 1. 再生医療として行われるこの治療について
- 2. この再生医療で期待される効果と危険について
- 3. この再生医療以外の治療法について
- 4. この再生医療を拒否したり同意を撤回したりすることについて
- 5. この再生医療を受ける方の個人情報保護について
- 6. この再生医療の実施に係る費用及び健康被害等が発生した場合の対応等について
- 7. この再生医療の実施体制、この再生医療に関する苦情および問い合わせ先について
- 8. その他

同意年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

患者氏名： \_\_\_\_\_

代諾者氏名（続柄 \_\_\_\_\_）： \_\_\_\_\_

※ 上記の治療について同意されたことを確認しました。

同意確認年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

同意取得歯科医師： 宮崎大学医学部附属病院 歯科口腔外科