

婚姻関係の同意・申告書

医療法人 慈晃会 秋山レディースクリニック

理事長 秋山芳晃殿

私達は貴院において不妊治療を行うにあたり、下記事項を順守することを誓約いたします。

1. 私たちは法的婚姻関係あるいは事実婚関係にあり、当人以外の人との婚姻関係はありません。
2. 夫婦関係に変更があった場合（離婚、事実婚の解消、事実婚夫婦の婚姻等）には、速やかに貴院へ連絡し、必要な書類がある場合は提出いたします。
3. 事実婚または婚姻関係を解消した場合、または婚姻関係を認められないとクリニックが判断した場合は、不妊治療中の継続や凍結保存中の胚や精子の廃棄等の取り扱いについては、貴院の方針を順守いたします。
4. 貴院での不妊治療で妊娠・出産した児について妻が懷妊し出産に至ったときは、当該出生児の父親として認知することを誓約します。
5. 貴院での不妊治療において婚姻関係から生じる事態への責任は、貴院は負わないことを承諾します。

年　　月　　日

氏名（夫）自署

氏名（妻）自署