同意撤回書　2023年1月13日作成　第1版

レシピエント用

**同意撤回書**

＜施設保管用＞

～患者（レシピエントまたは代諾者）様 記入欄～

（一社）日本移植学会　理事長殿

臨床研究課題名：日本における臓器移植登録事業の実施（腎臓・肝臓・心臓・膵臓・膵島・肺・小腸）

私は、上記研究に参加することに同意しておりましたが、この度、自らの意思により同意を撤回いたします。

年 月 日

氏名：

※代諾者氏名： 患者との続柄： 本人記載不能の理由：

※年齢・本人記載不能などの理由で家族が代諾する場合のみ

～登録担当医師 記入欄～

私は、上記対象者（または代諾者）の意思を確認しました。

年 月 日

所属・科： 　　　　　　　　担当者職： 　　　　　　担当者名：

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

登録担当医師 備考欄

登録事務局へ登録した日 年 月 日

登録コード： 　　　（登録事務局から登録後、通知されるコード）

施設内管理番号：

同意撤回書　2023年1月13日作成　第1版

ドナー用

**同意撤回書**

＜施設保管用＞

～患者（ドナーまたは代諾者）様 記入欄～

（一社）日本移植学会　理事長殿

臨床研究課題名：日本における臓器移植登録事業の実施（腎臓・肝臓・心臓・膵臓・膵島・肺・小腸）

私は、上記研究に参加することに同意しておりましたが、この度、自らの意思により同意を撤回いたします。

年 月 日

氏名：

※代諾者氏名： 患者との続柄： 本人記載不能の理由：

※年齢・本人記載不能などの理由で家族が代諾する場合のみ

～登録担当医師 記入欄～

私は、上記対象者（または代諾者）の意思を確認しました。

年 月 日

所属・科： 　　　　　　　　　担当者職： 　　　　　　　担当者名：

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

登録担当医師 備考欄

登録事務局へ登録した日 年 月 日

登録コード： （登録事務局から登録後、通知されるコード）

施設内管理番号：