

# 同意書

医療法人社団 三朋会 嶺 整形外科クリニック  
院長 嶺 裕之 殿

治療名： 多血小板血漿（PRP）を用いた整形外科疾患に対する治療

診断名：

担当医師：

印

## 【説明事項】

- はじめに
- PRP とは
- PRP に含まれる成分
- 組織を修復するために必要なもの
- PRP の調製（自家 PRP）
- 治療の目的
- 治療の理論
- 治療の方法
- 治療後の注意点
- 他の治療との比較
- 治療の長所・メリット
- 治療の短所・デメリット
- 治療にかかる費用について
- 治療を受けることを拒否することについて
- データの二次利用について
- 個人情報に関して
- 健康被害が発生した場合の補償および治療
- 本治療の対象とする方の選定基準
- 本治療から生じる知的所有権について
- 連絡先（相談窓口）
- 備考

多血小板血漿（Platelet-Rich Plasma：PRP）投与による治療説明書の内容を十分に理解し、  
貴院における治療方法の説明を受け、疑問点については質問をし、担当医より回答を得た上で、治療を受けることに同意します。

年 月 日

本人氏名

印

住 所

代諾者氏名

印

(必要な場合のみ)

住 所