

NIPT 同意書

医療法人社団康寿会 堀産婦人科

院長 堀 量博 殿

☐ をチェック ✓ してください。

1.検査の目的と検査で分かること。

- ☐ 21、18、13 番染色体のトリソミーのみを調べる検査です。性別は調べません。
- ☐ 先天性疾患の全てが分かる検査ではありません。

2 .NIPT 検査概要

- ☐ 自費診療の検査です。血液が検査会社へ送られた以降の費用の返金はできません。
- ☐ 採血を行い、結果が出るまで約 2 週間かかります。
- ☐ 検査結果は、陰性・陽性・判定保留 のいずれかです。
- ☐ 偽陽性・偽陰性の可能性のある非確定検査です。確定診断はできません。
- ☐ 検査が陽性の場合は必ず妊娠中に確定検査が必要です。羊水検査を愛育病院で行います。
(妊娠継続希望の場合は出産後の確定検査でも可能です)
- ☐ 郵送や FAX、電話での結果報告は行なっておりません。

3. 検査を受ける前に知っておきたいこと

- ☐ 出生前検査の本来の目的は、胎児が最も良い環境の中で分娩・出産後管理を受ける準備をすることです。
- ☐ 胎児の異常のみを理由に中絶は認められていません。
- ☐ 身体的または経済的理由により母体の健康への影響がある場合に限り、母体保護法で認められています。
- ☐ 検査前の遺伝カウンセリングが必須です。情報提供を行なった上でご夫婦の自律的な決定を尊重します。

4. 動画視聴

- ☐ 出生前遺伝学的検査とカウンセリング を視聴し理解しました。

5 .その他

- ☐ 当院は日本医学会が認定する認証施設です。
- ☐ 個人情報の保護に留意します。
- ☐ 個人を特定しない条件で学会、論文発表をすることがあります。同意されない場合はお申し出ください。

以上の事項についての十分な説明を受けました。内容を理解した上で、NIPT の実施を依頼します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

本人署名（自署） _____

パートナー署名（自署） _____

