

他院にて体外受精を受けられた方はご記入ください。

診察券番号 \_\_\_\_\_

※下記記入例を参考に分かる範囲で結構です。

氏名 \_\_\_\_\_

採卵1回目	卵巣刺激方法	採卵数	受精方法	受精数	凍結胚数	移植方法	移植胚数	病院名
【西暦】 2015年 3月	自然・ <u>ロング</u> ・ショート・アンタゴニスト・ クロミット・その他( )	7	<u>体外受精</u> 顕微授精	4	初期胚1 胚盤胞1	初期胚・胚盤胞 <u>移植せず</u>		△△病院
2015年 5月	1回目の移植					<u>初期胚</u> ・胚盤胞	1	〃
2015年 7月	2回目の移植					<u>初期胚</u> ・胚盤胞	1	〃

体外受精治療歴 採卵( 回) 体外受精(IVF)( 回) 顕微授精(ICSI)( 回) 胚移植( 回)

採卵1回目	卵巣刺激方法	採卵数	受精方法	受精数	凍結胚数	移植方法	移植胚数	病院名
年 月	自然・ <u>ロング</u> ・ショート・アンタゴニスト・ クロミット・その他( )		体外受精 顕微授精		初期胚 胚 盤胞	初期胚・胚盤胞 移植せず		
年 月	1回目の移植					初期胚・胚盤胞		
年 月	2回目の移植					初期胚・胚盤胞		
年 月	3回目の移植					初期胚・胚盤胞		
年 月	4回目の移植					初期胚・胚盤胞		
採卵2回目	卵巣刺激方法	採卵数	受精方法	受精数	凍結胚数	移植方法	移植胚数	病院名
年 月	自然・ <u>ロング</u> ・ショート・アンタゴニスト・ クロミット・その他( )		体外受精 顕微授精		初期胚 胚 盤胞	初期胚・胚盤胞 移植せず		
年 月	1回目の移植					初期胚・胚盤胞		
年 月	2回目の移植					初期胚・胚盤胞		
年 月	3回目の移植					初期胚・胚盤胞		
年 月	4回目の移植					初期胚・胚盤胞		
採卵3回目	卵巣刺激方法	採卵数	受精方法	受精数	凍結胚数	移植方法	移植胚数	病院名
年 月	自然・ <u>ロング</u> ・ショート・アンタゴニスト・ クロミット・その他( )		体外受精 顕微授精		初期胚 胚 盤胞	初期胚・胚盤胞 移植せず		
年 月	1回目の移植					初期胚・胚盤胞		
年 月	2回目の移植					初期胚・胚盤胞		
年 月	3回目の移植					初期胚・胚盤胞		
年 月	4回目の移植					初期胚・胚盤胞		
採卵4回目	卵巣刺激方法	採卵数	受精方法	受精数	凍結胚数	移植方法	移植胚数	病院名
年 月	自然・ <u>ロング</u> ・ショート・アンタゴニスト・ クロミット・その他( )		体外受精 顕微授精		初期胚 胚 盤胞	初期胚・胚盤胞 移植せず		
年 月	1回目の移植					初期胚・胚盤胞		
年 月	2回目の移植					初期胚・胚盤胞		
年 月	3回目の移植					初期胚・胚盤胞		
年 月	4回目の移植					初期胚・胚盤胞		
採卵5回目	卵巣刺激方法	採卵数	受精方法	受精数	凍結胚数	移植方法	移植胚数	病院名
年 月	自然・ <u>ロング</u> ・ショート・アンタゴニスト・ クロミット・その他( )		体外受精 顕微授精		初期胚 胚 盤胞	初期胚・胚盤胞 移植せず		
年 月	1回目の移植					初期胚・胚盤胞		
年 月	2回目の移植					初期胚・胚盤胞		
年 月	3回目の移植					初期胚・胚盤胞		
年 月	4回目の移植					初期胚・胚盤胞		