

婚姻関係・治療に関する確認書

不妊治療を行うにあたり、下記事項に相違ないことを認めます。

- 1. 私達は法的婚姻関係にあります。
- 2. 夫婦関係に変更があった場合（離婚）速やかに貴院に申し出ます。
- 3. 婚姻関係の申告に相違があり、それによって問題が生じた場合、
その責は貴院に問いません。

不妊治療において必要な検査結果や治療内容等の情報を夫婦間で共有することに同意します。

年 月 日

夫氏名（自署）

妻氏名（自署）



受取り	控え
/ 印	印

2025.10.16