予定検査: NIPT (非侵襲性出生前遺伝学的検査)

## NIPT(非侵襲性出生前遺伝学的検査)説明書および同意書

検査予	定日:	年	月	日	
1. NIPT	(非侵襲性出生	E前遺伝	学的検	(査)	について、別紙の説明用紙を用いて説明をうけた事
2. NIPT	(非侵襲性出生	三前遺伝	学的検	(査)	は、先天異常の『確定検査』となるものではなく検査に限界がある。
3. 検査前の遺伝カウンセリングが必須であり、必要な情報提供を受けた上で、この検査を受けるか受けないかは、自分の意志で決定する事ができる事					
4. さら	こ疑問がある時に	は、主治	き医ある	いは	他の医療機関に尋ねることができる事
5. NIPT に関する遺伝カウンセリングの実施、検査結果に関するデータは個人情報を含まない形で出生前 検査認証制度等運営員会に定期的に報告される事					
6. HP (	こ記載されている	る検査料	斗金(自	費)の	)支払いが必要な事
以上のとおり検査の内容について説明致しました。 総合大雄会病院					
					担当医師: <u>南谷 智之</u> 認定遺伝カウンセラー: <u>吉田 ひとみ</u>
上記の説明を受けました。そして、その内容について □わかりました。その上で理解し納得して検査を受けます。					
	年 月	日			
	患者氏名:				
	配偶者氏名:	:			