

## 人工妊娠中絶同意書

- 1.あなたは母体保護法代14 条第4号に該当するため、  
法に則って人工妊娠中絶を施行します。
  - 2.あなたの人工妊娠中絶「方法」「麻酔」について説明しました。  
「危険度」および「対策」についても説明しました。
  - 3.術前の注意事項を必ず守って下さい。
- 以上の説明を行いました。
- 以上の説明を了解、納得しましたので、この手術に同意し、  
その施行を依頼します。

年 月 日

本人

住所

Tel

氏名（自著）

印

配偶者または相手

住所

Tel

氏名（自著）

印