

健康保険証の意思表示欄

健康保険
被保険者証

MERCURY

住所

備考

※ 以下の欄に記入することにより、臓器提供に関する意思表示をすることができます。
記入する場合は、1 から 3 までのいずれかの番号を○で囲んでください。

1. 私は、脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも、移植の為に臓器を提供します。
2. 私は、心臓が停止した死後に限り、移植の為に臓器を提供します。
3. 私は、臓器を提供しません。
〈1又は2を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×をつけてください。〉
【心臓・肺・肝臓・腎臓・膵臓・小腸・眼球】

[特記欄:
署名年月日: 年 月 日
本人署名(自筆): 家族署名(自筆):

裏面の下部に臓器提供意思表示欄が設けられています。

※注意事項

記入は任意です。意思はいつでも変更できます。記入の有無により、受けられる医療の内容に違いが生じることはありません。
意思表示は、15歳以上が有効ですが、「提供したくない」という意思は、15歳未満でも有効です。