

注意事項の3つ目です。同意をすると親族優先提供の意思登録画面に進みます。
同意しない場合、親族優先の登録は行われません。



(社)日本臓器移植ネットワーク
臓器提供意思登録

Japan Organ Transplant Network

親族優先提供を希望する場合の注意事項

3. 優先提供されない場合

- ・ 親族(配偶者、子ども、父母)に移植希望登録をしている方がいない場合
- ・ 医学的条件を満たさない場合(血液型が合わないなど)
- ・ 移植希望登録をしている親族がいる方が自殺した場合

※これらの場合は、日本臓器移植ネットワークに登録されている方に提供されます。

同意しない

同意する

※ 同意されない場合、親族優先提供の意思は登録されません。

すべての注意事項に同意すると、親族優先の意思登録が可能です。



(社) 日本臓器移植ネットワーク
臓器提供意思登録

Japan Organ Transplant Network

親族優先提供を希望する場合の注意事項

親族優先提供の意思登録を希望し、注意事項に同意をされた方へ

親族への優先提供の意思を登録しますか？

登録しない

登録する

Copyright(C) Japan OrganTransplant Network. All Rights Reserved.

プライバシーポリシー

変更内容の確認

下記の内容に変更します。よろしければ「送信」ボタンをクリックしてください。

「Windows Vistaをご利用の方へ」本サイトは、現在Windows Vistaをご利用になられている方の環境では、文字が表示できない、文字表記が異なるなど正しい表記ができない場合があります。この確認画面で文字が正しく表示されない場合には、登録された情報を適正に管理・運用することができません。下記画面上で文字が正しく表記されない場合には、入力画面に戻って、正しく表記される文字で入力しなおして登録を行ってください。Windows Vistaへの対応準備が整いますまでご迷惑をおかけしますが、ご了承ください。

1. 私は、脳死の判定に従い、脳死後、移植の為に○で囲んだ臓器を提供します。

心臓・肺・肝臓・腎臓・脾臓・小腸

※眼珠・その他・・・登録の対象ではありません

2. 私は、心臓が停止した死後、移植の為に○で囲んだ臓器を提供します。

腎臓・脾臓

※眼珠・その他・・・登録の対象ではありません

3. 私は、臓器を提供しません。

* 私は、親族優先提供を希望します。

登録者情報

生年月日(※半角英字)	西暦1980年04月03日
氏名	テスト テスト
氏名(フリガナ)	テスト テスト
性別	男性
郵便番号(※半角英字)	〒948-9484
住所(基礎情報)	〓〓〓〓
住所(市区町村)	〓〓〓〓
住所(都道府県)	〓〓〓〓
住所(アパート・マンション名)	〓〓〓〓
電話番号(※半角英字)	393-8937-9436
メールアドレス(※半角英数)	y.watanabe@med-trust.com
パスワード(※半角英数・半角カナ・数字)	123456
秘密の質問	あああ
質問の答え	aa
メールの配信	希望しない
サイトを知らなかったきっかけ	未設定

戻る

送信

自分が登録した内容を確認して、正しければ「送信」します。