

パンフレット：記載方法説明のイメージ

- ① 自分の意思に合う番号に○をしてください。
脳死下及び心停止後に提供してもいいと思われている方は、1と2に○をしてください。
- ② 臓器を提供したくないと思われている方は、3に○をしてください。
- ③ 1か2、1と2に○をした方は、提供してもいい臓器に○をしてください。
その他の欄には、「すべて」あるいは「皮膚」「心臓弁」「血管」「骨」などをご記入いただけます。
- ④ 本人の署名及び署名年月日を記入してください。
(可能であれば、この意思表示カードを持っていることを知っている家族が、そのことの確認の為に署名してください。)
- ⑤ 親族への優先提供をお考えの方は、以下をお読みください。
親族優先の意思表示については、(社)日本臓器移植ネットワークのホームページからの登録を推奨しております。

ホームページ<http://www.jotnw.or.jp/> モバイルサイト<http://www.jotnw.or.jp/m/>

○ 親族への優先提供が行われる場合

- I ご本人(15歳以上の方)が臓器を提供する意思表示に併せて、親族への優先提供の意思表示を書面により表示している。
- II 臓器提供の際、親族(配偶者※1、子ども※2、父母※2)が移植希望者登録をしている。
- III 医学的な条件(適合条件)を満たしている。

※1 婚姻届を届出している方に限ります。(事実上婚姻関係と同様の事情にある方は該当しません。)

※2 養子及び養父母については、民法上の特別養子縁組によるものに限ります。

○ 親族への優先提供が行われる場合の留意事項

- I 医学的な条件などにより移植の対象となる親族がいない場合は、親族以外の方への移植が行われます。
- II 優先提供する親族の方を指定(名前を記載)した場合は、その方を含めた親族全体への優先提供意思として取り扱います。
- III 「○○さんだけにしか提供したくない」という提供先を限定する意思表示があった場合には、親族の方も含め、臓器提供が行われません。
- IV 親族提供を目的とした自殺を防ぐため、自殺した方からの親族への優先提供は行われません。

上記について、ご理解された方で、優先提供の意思表示をされたい方は、備考欄に「親族優先」と自筆でご記入ください。

なお、現在お持ちの臓器提供意思表示カード・シールなど備考欄がない場合は、カード内の空きスペースに「親族優先」の意思を記載することもできます。

◎ 臓器移植に関するお問い合わせ先：(社)日本臓器移植ネットワーク

(社)日本臓器移植ネットワークホームページからメールによる照会に対応しています。

また、お電話・FAX等による照会にも対応しています。

フリーダイヤル：0120-78-1069 TEL：03-3502-2071 FAX：03-3502-2072

第3回 臓器移植に係る普及啓発に関する作業班資料より抜粋

臓器提供意思表示カード・シール

【臓器提供意思表示カード】

◀ 該当する1.2.3.の番号を○で囲んだ上で提供したい臓器を○で囲んで下さい ▶

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。
(×をつけた臓器は提供しません)
 心臓・肺・肝臓・腎臓・脾臓・小腸・眼球・その他()

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。
(×をつけた臓器は提供しません)
 腎臓・脾臓・眼球・その他()


3. 私は、臓器を提供しません。

署名年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

本人署名(自筆): _____

家族署名(自筆): _____

(可能であれば、この意思表示カードをもっていることを知っている家族が、そのことの確認のために署名して下さい。)



【健康保険被保険者証】

注意事項 診療を受けようとするときには、この証をその都度保険医療機関等の窓口で提示してください。

住所 _____

備考 _____

※ 以下の欄は臓器提供に関する意思を表示する欄として使用できます。記入する場合は、該当する1～3の番号を○で囲んだ上で提供したい臓器を○で囲んで下さい。

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。
(×をつけた臓器は提供しません)
 心臓・肺・肝臓・腎臓・脾臓・小腸・眼球・その他()

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。
(×をつけた臓器は提供しません)
 腎臓・脾臓・眼球・その他()

3 私は、臓器を提供しません。

《自筆署名》 _____ 《署名年月日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【臓器提供意思表示シール】

私は、脳死判定に従い、脳死後、移植の為に○で囲んだ臓器を提供します。
(×をつけた臓器は提供しません)
 心臓・肺・肝臓・腎臓・脾臓・小腸・眼球・その他()

(署名) _____ (署名年月日) / /

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。
(×をつけた臓器は提供しません)
 腎臓・脾臓・眼球・その他()

(署名) _____ (署名年月日) / /