第３号様式（第４条、第６条第１項関係）（凍結保管機関において記載）

記入例

凍結保管機関保存継続証明書（複数年保存用）

医療機関記入欄（主治医が記入すること。）

対象者	ふりがな	**よこすか　はなこ**	性別	男　・　女（○）
	氏名	**横須賀　花子**		
	生年月日	**平成〇〇** 年　**１２** 月　**１** 日		

凍結保存した組織等 （いずれかの番号に〇をつけてください）	1　精子 2（○）　未受精卵子 3　胚（受精卵） 4　卵巣組織
妊孕性温存治療実施日（※１） （複数日にわたって凍結した場合は、（　）内に実 上記１～４それぞれを凍結した場合は、それぞれ	**令和６** 年　**６** 月　**１** 日 ）
凍結保存期間 （凍結保存開始日～凍結保存終了日）	**令和６**年　**６**月　**１**日 ～　**令和１０**年　**５**月**３１**日

凍結保存した日から、現在契約している保存期間をご記入ください。

当てはまる期間に〇をつけてください。更新から１日以上経過していれば、１年完了していなくても構いません。

証明書記入日　**令和７**年　**８**月　**１**日

上[illegible]温存治療に関する助成要綱第３条第２項に定める助成対象[illegible]医療機関の指導に基づく妊孕性温存治療により凍結した精子、卵[illegible]（受精卵）又は卵巣組織について、

証明欄	更新年数	保存期間（令和　年　月　日　～　令和　年　月　日）
○	保存更新１回目（保存２年目）	**令和７年６月１日～令和８年５月３１日**
	保存更新２回目（保存３年目）	**令和８年６月１日～令和９年５月３１日**
	保存更新３回目（保存４年目）	**令和９年６月１日～令和１０年５月３１日**
	保存更新４回目（保存５年目）	
	保存更新５回目（保存６年目）	

凍結保存更新期間を１年ごとにご記載ください。初回の凍結保存の期間は本制度では対象になりません。更新料の費用が該当するため、更新に係る期間をご記載ください。

凍結保存の継続期間のうち、〇をつけている期間の保存更新を行ったことを証明します。

医療機関名　**〇〇クリニック**

住所　**横須賀市西逸見町〇－〇－〇**

主治医氏名　**神奈川　太郎**
（※自署）

※１　精子、未受精卵子、胚（受精卵）又は卵巣組織の凍結保存を行った日をいう。