別紙２

妊よう性温存療法に係る治療内容について

医療機関名

　　　実施する治療内容すべてに〇を付してください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 胚（受精卵）凍結に係る治療 |
|  | 未受精卵子凍結に係る治療 |
|  | 卵巣組織凍結に係る治療（組織の再移植を含む） |
|  | 精子凍結に係る治療 |
|  | 精巣内精子採取術による精子凍結に係る治療 |