

## 手術同意書

(胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)

独立行政法人国立病院機構 東京医療センター院長 殿

【患者氏名】 [REDACTED] 【患者 ID】 [REDACTED]  
 【病名・症状】 早期胃癌あるいは胃腺腫  
 【予定治療】 内視鏡的粘膜下層剥離術（ESD）  
 【実施予定日】 2018/02/27 （変更となることもあります）

- 「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」に従い、  
医師よりこれから受ける予定の手術に関する説明を受けました。
- 説明内容を記載した「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」を受領しました。
- 説明に際しては質問する機会を与えられ、必要に応じて用語や説明内容で理解できない点、疑問点等に関して追加説明を受けました。
- 追加説明を含む説明内容を理解しました。
- 以上を確認したうえで上記手術を受けることに同意いたします。

説明年月日 2018-02-19

同意年月日 2018 年 2 月 19 日

患者署名

代理人署名 (続柄: )

関係者署名 (続柄: )

(続柄: )

(続柄: )

## 手術同意書

(胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)

独立行政法人国立病院機構 東京医療センター院長 殿

【患者氏名】 中村 礼子 【患者 ID】 1981217

【病名・症状】 早期胃癌あるいは胃腺腫

【予定治療】 内視鏡的粘膜下層剥離術 (ESD)

【実施予定日】 目付選択 (変更となることもあります)

- 「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」に従い、[REDACTED]
- [REDACTED] 医師よりこれから受ける予定の手術に関する説明を受けました。
- 説明内容を記載した「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」を受領しました。
- 説明に際しては質問する機会を与えられ、必要に応じて用語や説明内容で理解できない点、疑問点等に関して追加説明を受けました。
- 追加説明を含む説明内容を理解しました。
- 以上を確認したうえで上記手術を受けることに同意いたします。

說明年月日 2018-03-13

同意年月日 平成30年 5月 21日

患者署名  李礼和

代理人署名 (続柄: )

関係者署名 (続柄: )

(続柄: \_\_\_\_\_)

(続柄: )



## 手術同意書

(胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)

独立行政法人国立病院機構 東京医療センター院長 殿

【患者氏名】 XXXXXXXXXX 【患者 ID】 XXXXXXXXXX  
【病名・症状】 早期胃癌あるいは胃腺腫  
【予定治療】 内視鏡的粘膜下層剥離術 (ESD)  
【実施予定日】 2018/08/27 (変更となることもあります)

- 「手術説明書 (胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)」に従い、XXXXXXXXXX 医師よりこれから受ける予定の手術に関する説明を受けました。
- 説明内容を記載した「手術説明書 (胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)」を受領しました。
- 説明に際しては質問する機会を与えられ、必要に応じて用語や説明内容で理解できない点、疑問点等に関して追加説明を受けました。
- 追加説明を含む説明内容を理解しました。
- 以上を確認したうえで上記手術を受けることに同意いたします。

説明年月日 2018-08-24

同意年月日 2018 年 8 月 27 日

患者署名 XXXXXXXXXX

代理人署名 (続柄: )

関係者署名 (続柄: )

(続柄: )

(続柄: )

## 手術同意書

(胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)

独立行政法人国立病院機構 東京医療センター院長 殿

【患者氏名】 XXXXXXXXXX 【患者 ID】 XXXXXXXXXX

【病名・症状】 早期胃癌あるいは胃腺腫

【予定治療】 内視鏡的粘膜下層剥離術（ESD）

【実施予定日】 日付選択 (変更となることもあります)

- 「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」に従い、[REDACTED]
- [REDACTED] 医師よりこれから受ける予定の手術に関する説明を受けました。
- 説明内容を記載した「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」を受領しました。
- 説明に際しては質問する機会を与えられ、必要に応じて用語や説明内容で理解できない点、疑問点等に関して追加説明を受けました。
- 追加説明を含む説明内容を理解しました。
- 以上を確認したうえで上記手術を受けることに同意いたします。

說明年月日 2018-08-20

同意年月日 2018 年 8 月 28 日

患者署名

代理人署名 (続柄: )

関係者署名 (続柄: )

(続柄: )

(続柄: )



## 手術同意書

(胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)

独立行政法人国立病院機構 東京医療センター院長 殿

【患者氏名】 [redacted] 【患者 ID】 [redacted]  
【病名・症状】 早期胃癌あるいは胃腺腫  
【予定治療】 内視鏡的粘膜下層剥離術 (ESD)  
【実施予定日】 日付選択 (変更となることもあります)

- 「手術説明書 (胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)」に従い、[redacted] 医師よりこれから受ける予定の手術に関する説明を受けました。
  - 説明内容を記載した「手術説明書 (胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)」を受領しました。
  - 説明に際しては質問する機会を与えられ、必要に応じて用語や説明内容で理解できない点、疑問点等に関して追加説明を受けました。
  - 追加説明を含む説明内容を理解しました。
- 以上を確認したうえで上記手術を受けることに同意いたします。

説明年月日 2018-09-05

同意年月日 2018 年 10 月 31 日

患者署名 [redacted]

代理人署名 (続柄: )

関係者署名 [redacted] (続柄: )

(続柄: )

(続柄: )



## 手術同意書

(胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)

独立行政法人国立病院機構 東京医療センター院長 殿

【患者氏名】                      【患者 ID】               
【病名・症状】 早期胃癌あるいは胃腺腫  
【予定治療】 内視鏡的粘膜下層剥離術 (ESD)  
【実施予定日】 日付選択 (変更となることもあります)

- 「手術説明書 (胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)」に従い、             医師よりこれから受ける予定の手術に関する説明を受けました。
- 説明内容を記載した「手術説明書 (胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)」を受領しました。
- 説明に際しては質問する機会を与えられ、必要に応じて用語や説明内容で理解できない点、疑問点等に関して追加説明を受けました。
- 追加説明を含む説明内容を理解しました。
- 以上を確認したうえで上記手術を受けることに同意いたします。

説明年月日 2018-02-23

同意年月日 2018 年 2 月 23 日

患者署名                                     

代理人署名                                      (続柄:             )

関係者署名                                      (続柄:             )

                                     (続柄:             )

                                     (続柄:             )



## 手術同意書

(胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)

独立行政法人国立病院機構 東京医療センター院長 殿

【患者氏名】 [REDACTED] 【患者 ID】 [REDACTED]  
 【病名・症状】 早期胃癌  
 【予定治療】 内視鏡的粘膜下層剥離術（ESD）  
 【実施予定日】 2019/01/24 （変更となることもあります）

- 「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」に従い、医師よりこれから受ける予定の手術に関する説明を受けました。
- 説明内容を記載した「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」を受領しました。
- 説明に際しては質問する機会を与えられ、必要に応じて用語や説明内容で理解できない点、疑問点等に関して追加説明を受けました。
- 追加説明を含む説明内容を理解しました。
- 以上を確認したうえで上記手術を受けることに同意いたします。

説明年月日 2018-12-26

同意年月日 2019 年 1 月 23 日

患者署名

代理人署名 (続柄: )

関係者署名 (続柄: )

(続柄: )

(続柄: )

## 手術同意書

(胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)

独立行政法人国立病院機構 東京医療センター院長 殿

【患者氏名】 田中 孝夫 【患者 ID】 7098160

【病名・症状】 早期胃癌あるいは胃腺腫

【予定治療】 内視鏡的粘膜下層剝離術 (ESD)

【実施予定日】 日付選択 (変更となることもあります)

- 「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」に従い、[REDACTED]
- [REDACTED] 医師よりこれから受ける予定の手術に関する説明を受けました。
- 説明内容を記載した「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」を受領しました。
- 説明に際しては質問する機会を与えられ、必要に応じて用語や説明内容で理解できない点、疑問点等に関して追加説明を受けました。
- 追加説明を含む説明内容を理解しました。
- 以上を確認したうえで上記手術を受けることに同意いたします。

説明年月日 2018-08-27

同意年月日 2018 年 8 月 27 日

患者署名

代理人署名 (続柄: )

関係者署名 (続柄: )

(続柄: )

(続柄: )



## 手術同意書

(胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)

独立行政法人国立病院機構 東京医療センター院長 殿

【患者氏名】 XXXXXXXXXX 【患者 ID】 XXXXXXXXXX

【病名・症状】 早期胃癌あるいは胃腺腫

【予定治療】 内視鏡的粘膜下層剥離術 (ESD)

【実施予定日】 日付選択 (変更となることもあります)

- 「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」に従い、[REDACTED]
- [REDACTED] 医師よりこれから受ける予定の手術に関する説明を受けました。
- 説明内容を記載した「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」を受領しました。
- 説明に際しては質問する機会を与えられ、必要に応じて用語や説明内容で理解できない点、疑問点等に関して追加説明を受けました。
- 追加説明を含む説明内容を理解しました。
- 以上を確認したうえで上記手術を受けることに同意いたします。

説明年月日 2018-11-22

同意年月日 30 年 12 月 5 日

患者署名

代理人署名 (続柄: )

関係者署名 (続柄: )

(続柄: )

(続柄: \_\_\_\_\_)



## 手術同意書

(胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)

独立行政法人国立病院機構 東京医療センター院長 殿

【患者氏名】                      【患者 ID】                       
【病名・症状】 早期胃癌あるいは胃腺腫  
【予定治療】 内視鏡的粘膜下層剥離術 (ESD)  
【実施予定日】 2018/08/31 (変更となることもあります)

- 「手術説明書 (胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)」に従い、                     医師よりこれから受ける予定の手術に関する説明を受けました。
- 説明内容を記載した「手術説明書 (胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)」を受領しました。
- 説明に際しては質問する機会を与えられ、必要に応じて用語や説明内容で理解できない点、疑問点等に関して追加説明を受けました。
- 追加説明を含む説明内容を理解しました。
- 以上を確認したうえで上記手術を受けることに同意いたします。

説明年月日 2018-08-28

同意年月日 2018 年 8 月 30 日

患者署名                     

代理人署名                      (続柄:                     )

関係者署名                      (続柄:                     )

                     (続柄:                     )

                     (続柄:                     )

## 手術同意書

(胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)

独立行政法人国立病院機構 東京医療センター院長 殿

【患者氏名】 [REDACTED] 【患者 ID】 [REDACTED]  
 【病名・症状】 早期胃癌あるいは胃腺腫  
 【予定治療】 内視鏡的粘膜下層剥離術（ESD）  
 【実施予定日】 2018/05/17 （変更となることもあります）

- 「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」に従い、[REDACTED]  
[REDACTED] 医師よりこれから受ける予定の手術に関する説明を受けました。
- 説明内容を記載した「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」を受領しました。
- 説明に際しては質問する機会を与えられ、必要に応じて用語や説明内容で理解できない点、疑問点等に関して追加説明を受けました。
- 追加説明を含む説明内容を理解しました。
- 以上を確認したうえで上記手術を受けることに同意いたします。

説明年月日 2018-04-20

同意年月日 2018年 4 月 20 日

患者署名

代理人署名 (続柄: )

關係者署名 (続柄: )

(続柄: )

(続柄: )



## 手術同意書

(胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)

独立行政法人国立病院機構 東京医療センター院長 殿

【患者氏名】                      【患者 ID】                       
【病名・症状】 早期胃癌あるいは胃腺腫  
【予定治療】 内視鏡的粘膜下層剥離術 (ESD)  
【実施予定日】 日付選択 (変更となることもあります)

- 「手術説明書 (胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)」に従い、                    医師よりこれから受ける予定の手術に関する説明を受けました。
  - 説明内容を記載した「手術説明書 (胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)」を受領しました。
  - 説明に際しては質問する機会を与えられ、必要に応じて用語や説明内容で理解できない点、疑問点等に関して追加説明を受けました。
  - 追加説明を含む説明内容を理解しました。
- 以上を確認したうえで上記手術を受けることに同意いたします。

説明年月日 2018-03-14

同意年月日 2018 年 4 月 3 日

患者署名                                     

代理人署名                                      (続柄:                     )

関係者署名                                      (続柄:                     )

                                     (続柄:                     )

                                     (続柄:                     )

## 手術同意書

(胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)

独立行政法人国立病院機構 東京医療センター院長 殿

【患者氏名】 XXXXXXXXXX 【患者 ID】 XXXXXXXXXX

【病名・症状】 早期胃癌あるいは胃腺腫

【予定治療】 内視鏡的粘膜下層剥離術 (ESD)

【実施予定日】 日付選択 (変更となることもあります)

- 「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」に従い、[REDACTED]
- [REDACTED]医師よりこれから受ける予定の手術に関する説明を受けました。
- 説明内容を記載した「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」を受領しました。
- 説明に際しては質問する機会を与えられ、必要に応じて用語や説明内容で理解できない点、疑問点等に関して追加説明を受けました。
- 追加説明を含む説明内容を理解しました。
- 以上を確認したうえで上記手術を受けることに同意いたします。

說明年月日 2018-10-12

同意年月日 H 30 年 11 月 14 日

患者署名 王德兴

代理人署名 (続柄: )

関係者署名 (続柄: )

(続柄: )

(続柄: \_\_\_\_\_)

## 手術同意書

(胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)

独立行政法人国立病院機構 東京医療センター院長 殿

【患者氏名】 [redacted] 【患者 ID】 [redacted]  
 【病名・症状】 早期胃癌あるいは胃腺腫  
 【予定治療】 内視鏡の粘膜下層剥離術（ESD）  
 【実施予定日】 2018/10/18 （変更となることもあります）

- 「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」に従い、[redacted]
- [redacted]医師よりこれから受ける予定の手術に関する説明を受けました。
- 説明内容を記載した「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」を受領しました。
- 説明に際しては質問する機会を与えられ、必要に応じて用語や説明内容で理解できない点、疑問点等に関して追加説明を受けました。
- 追加説明を含む説明内容を理解しました。
- 以上を確認したうえで上記手術を受けることに同意いたします。

説明年月日 2018-09-21

同意年月日 2018 年 10 月 19 日

患者署名 余 振 秋

代理人署名 (続柄: )

関係者署名 (続柄: )

(続柄： )

(続柄：\_\_\_\_\_)



## 手術同意書

(胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)

独立行政法人国立病院機構 東京医療センター院長 殿

【患者氏名】 XXXXXXXXXX 【患者 ID】 XXXXXXXXXX

【病名・症状】 早期胃癌あるいは胃腺腫

【予定治療】 内視鏡的粘膜下層剥離術 (ESD)

【実施予定日】 日付選択 (変更となることもあります)

- 「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」に従い、[redacted]  
[redacted] 医師よりこれから受ける予定の手術に関する説明を受けました。
- 説明内容を記載した「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」を受領しました。
- 説明に際しては質問する機会を与えられ、必要に応じて用語や説明内容で理解できない点、疑問点等に関して追加説明を受けました。
- 追加説明を含む説明内容を理解しました。
- 以上を確認したうえで上記手術を受けることに同意いたします。

説明年月日 2018-09-03

同意年月日 2018 年 9 月 3 日

患者署名

代理人署名 (続柄: )

関係者署名 (続柄: )

(続柄: )

(続柄: )



## 手術同意書

(胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)

独立行政法人国立病院機構 東京医療センター院長 殿

【患者氏名】 XXXXXXXXXX 【患者 ID】 XXXXXXXXXX  
【病名・症状】 早期胃癌あるいは胃腺腫  
【予定治療】 内視鏡的粘膜下層剥離術 (ESD)  
【実施予定日】 2019/01/23 (変更となることもあります)

- 「手術説明書 (胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)」に従い、XXXXXXXXXX 医師よりこれから受ける予定の手術に関する説明を受けました。
- 説明内容を記載した「手術説明書 (胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)」を受領しました。
- 説明に際しては質問する機会を与えられ、必要に応じて用語や説明内容で理解できない点、疑問点等に関して追加説明を受けました。
- 追加説明を含む説明内容を理解しました。
- 以上を確認したうえで上記手術を受けることに同意いたします。

説明年月日 2019-01-11

同意年月日 2019 年 1 月 11 日

患者署名 XXXXXXXXXX

代理人署名 (続柄: )

関係者署名 (続柄: )

(続柄: )

(続柄: )



## 手術同意書

(胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)

独立行政法人国立病院機構 東京医療センター院長 殿

【患者氏名】 [redacted] 【患者 ID】 [redacted]  
【病名・症状】 早期胃癌あるいは胃腺腫  
【予定治療】 内視鏡的粘膜下層剥離術 (ESD)  
【実施予定日】 未定 (変更となることもあります)

- 「手術説明書 (胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)」に従い、[redacted] 医師よりこれから受ける予定の手術に関する説明を受けました。
  - 説明内容を記載した「手術説明書 (胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)」を受領しました。
  - 説明に際しては質問する機会を与えられ、必要に応じて用語や説明内容で理解できない点、疑問点等に関して追加説明を受けました。
  - 追加説明を含む説明内容を理解しました。
- 以上を確認したうえで上記手術を受けることに同意いたします。

説明年月日 2019-01-10

同意年月日 2019 年 1 月 14 日

患者署名 [redacted]

代理人署名 [redacted] (続柄: [redacted])

関係者署名 [redacted] (続柄: [redacted])

[redacted] (続柄: [redacted])

[redacted] (続柄: [redacted])



## 手術同意書

(胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)

独立行政法人国立病院機構 東京医療センター院長 殿

【患者氏名】 [redacted] 【患者 ID】 [redacted]  
【病名・症状】 早期胃癌あるいは胃腺腫  
【予定治療】 内視鏡的粘膜下層剥離術 (ESD)  
【実施予定日】 日付選択 (変更となることもあります)

- 「手術説明書 (胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)」に従い、[redacted] 医師よりこれから受ける予定の手術に関する説明を受けました。
  - 説明内容を記載した「手術説明書 (胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)」を受領しました。
  - 説明に際しては質問する機会を与えられ、必要に応じて用語や説明内容で理解できない点、疑問点等に関して追加説明を受けました。
  - 追加説明を含む説明内容を理解しました。
- 以上を確認したうえで上記手術を受けることに同意いたします。

説明年月日 2018-11-26

同意年月日 2018 年 11 月 26 日

患者署名 [redacted]

代理人署名 (続柄: )

関係者署名 [redacted] (続柄: )

(続柄: )

(続柄: )

## 手術同意書

(胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)

独立行政法人国立病院機構 東京医療センター院長 殿

【患者氏名】 大野 剛 【患者 ID】 20230101

【病名・症状】 早期胃癌あるいは胃腺腫

【予定治療】 内視鏡的粘膜下層剝離術（ESD）

【実施予定日】 日付選択 (変更となることもあります)

- 「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」に従い、[REDACTED]
- [REDACTED] 医師よりこれから受ける予定の手術に関する説明を受けました。
- 説明内容を記載した「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」を受領しました。
- 説明に際しては質問する機会を与えられ、必要に応じて用語や説明内容で理解できない点、疑問点等に関して追加説明を受けました。
- 追加説明を含む説明内容を理解しました。
- 以上を確認したうえで上記手術を受けることに同意いたします。

説明年月日 2018-10-30

同意年月日 2018 年 11 月 20 日

患者署名

代理人署名 (続柄: )

関係者署名 (続柄: )

(続柄: )

(続柄: )



## 手術同意書

(胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)

独立行政法人国立病院機構 東京医療センター院長 殿

【患者氏名】 [REDACTED] 【患者 ID】 [REDACTED]  
 【病名・症状】 早期胃癌あるいは胃腺腫  
 【予定治療】 内視鏡的粘膜下層剥離術（ESD）  
 【実施予定日】 2018/11/01 （変更となることもあります）

- 「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」に従い、[REDACTED]
- [REDACTED]医師よりこれから受ける予定の手術に関する説明を受けました。
- 説明内容を記載した「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」を受領しました。
- 説明に際しては質問する機会を与えられ、必要に応じて用語や説明内容で理解できない点、疑問点等に関して追加説明を受けました。
- 追加説明を含む説明内容を理解しました。
- 以上を確認したうえで上記手術を受けることに同意いたします。

説明年月日 2018-10-26

同意年月日 2018 年 10 月 29 日

患者署名 付友益敬

代理人署名 (續柄: )

関係者署名 (続柄: )

(続柄: )

(続柄： )





## 手術同意書

(胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)

独立行政法人国立病院機構 東京医療センター院長 殿

【患者氏名】                      【患者 ID】                       
【病名・症状】 早期胃癌  
【予定治療】 内視鏡的粘膜下層剥離術 (ESD)  
【実施予定日】 2018/11/22 (変更となることもあります)

- 「手術説明書 (胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)」に従い、                     医師よりこれから受ける予定の手術に関する説明を受けました。
- 説明内容を記載した「手術説明書 (胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)」を受領しました。
- 説明に際しては質問する機会を与えられ、必要に応じて用語や説明内容で理解できない点、疑問点等に関して追加説明を受けました。
- 追加説明を含む説明内容を理解しました。
- 以上を確認したうえで上記手術を受けることに同意いたします。

説明年月日 2018-11-7

同意年月日 2018年 11月 2日

患者署名                                     

代理人署名                                      (続柄:                     )

関係者署名                                      (続柄:                     )

                                     (続柄:                     )

                                     (続柄:                     )

## 手術同意書

(胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01)

独立行政法人国立病院機構 東京医療センター院長 殿

【患者氏名】 [redacted] 【患者 ID】 [redacted]  
 【病名・症状】 早期胃癌あるいは胃腺腫  
 【予定治療】 内視鏡的粘膜下層剥離術（ESD）  
 【実施予定日】 2018/06/15 （変更となることもあります）

- 「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」に従い、[REDACTED]
- [REDACTED] 医師よりこれから受ける予定の手術に関する説明を受けました。
- 説明内容を記載した「手術説明書（胃病変に対する内視鏡的粘膜下層剥離術 ver.18.01.01）」を受領しました。
- 説明に際しては質問する機会を与えられ、必要に応じて用語や説明内容で理解できない点、疑問点等に関して追加説明を受けました。
- 追加説明を含む説明内容を理解しました。
- 以上を確認したうえで上記手術を受けることに同意いたします。

説明年月日 2018-05-16

同意年月日 2018 年 6 月 15 日

患者署名 \_\_\_\_\_

代理人署名 (続柄: )

関係者署名 (続柄: )

(続柄: )

(続柄： )