

Informed consent statement

Title: Intussusception due to hematogenous metastasis of hepatocellular carcinoma to the small intestine: A case report and review of literature

Written informed consent was obtained from patient.

The format of consent form is shown as following:

説明・同意書	
患者 ID :	男 71 歳 9 ヶ月 発行日 : 2020 年 08 月 24 日
患者氏名 :	
医療行為 (検査・投薬・処置・手術など) について	
名称 :	今後の医療の発展のため、これまでの治療経過で
内容 :	得られたデータ、画像や検体写真などを匿名化した
目的 :	上で論文発表の資料として使用させていただきます。
方法 :	
偶発症 :	
他の選択肢 :	
その他 :	
付記	
(手術日 : 年 月 日)	
なお、ご同意いただかなくても、患者さんの不利になることはなく、その他の治療は最善を尽くします。また、同意を後日撤回することも出来ます。	
2020 年 8 月 24 日	説明担当医師 : 益子 太郎 (自署)
August 24, 2020	同席者 : (職種 :) (自署)
	同席者 : (職種 :) (自署)
	(同席者は職種と氏名を記入してください)
※医師は、署名した日にスキャン及びコピーを依頼してください。	
東海大学医学部付属病院 院長 殿	
私は上記の説明を受け、質問する機会も得ました。その結果、	
*説明された内容を理解し、納得しましたので、同意します。(✓)	
*説明された内容を理解しましたが、この医療行為については同意しません。()	
*他院でのセカンドオピニオンの取得も含め、今一度説明の機会を希望します。()	
2020 年 8 月 24 日	患者本人 : (自署)
	親族/代理者 : (続柄) (自署)
	(親族者などの親族、または代諾者)
	同席者 : (自署)
	(説明を一緒に受けた方があればご記入ください)
※同意書を提出する時は、用紙を全て揃えてご持参ください。	
【0301XX】 表示日 : 2020 年 08 月 24 日 発行者 : 一般外科 益子 太郎	

