

臓器提供意思表示カード

このカードは常に携帯してください。

愛媛マンダリンパイレーツは、臓器提供意思表示カードの普及に協力しています。



ドナー情報用全国共通連絡先

☎ 0120-22-0149

愛媛県 (公財) 愛媛腎臓バンク 厚生労働省 (公社) 日本臓器移植ネットワーク

臓器移植に関するお問い合わせ先: (公社) 日本臓器移植ネットワーク

☎ 0120-78-1069 <https://www.jotnw.or.jp>

《 1. 2. 3. いずれかの番号を○で囲んでください。 》

1. 私は、脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも、移植の為に臓器を提供します。
2. 私は、心臓が停止した死後に限り、移植の為に臓器を提供します。
3. 私は、臓器を提供しません。

《 1 又は 2 を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×をつけてください。 》

【 心臓 ・ 肺 ・ 肝臓 ・ 腎臓 ・ 脾臓 ・ 小腸 ・ 眼球 】

[特記欄 :]

署名年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

本人署名(自筆): _____

家族署名(自筆): _____

