新潟大学医歯学総合病院

共通説明書

本説明書の使用目的（説明医師はどちらかにチェックを入れる）

* 病状説明等
* 侵襲的診療行為についての説明（診療行為への同意には、別紙の共通同意書を用いる）

①現在の病状や診断名　②無治療の場合の自然経過、診療行為が必要な理由　③推奨する診療行為の内容と起こりうる合併症、④他の選択肢とその内容（選択肢がない場合はその旨記載）、⑤選択する権利は患者にあり、推奨する診療行為を選ばなくても、不利益は被らないこと　⑥セカンドオピニオンを求める権利があること　⑦医療事業者の立ち合い（必要な場合）

医師説明年月日：　　　　　　年　月　　日 患者署名年月日：　　　　　　年　月　　日

説明医師署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　 患者署名：

同席者署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　 同席者署名：　　　　　　　　　　　（続柄：　　　　）