

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。

愛媛オレンジバイキングス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）えひめ臓器移植推進財団 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)：_____