

## 出生前検査：母体血清マーカー検査（クアトロテスト）に関する同意書

母体血清マーカー検査（クアトロテスト）： 出生前検査のうち、スクリーニング検査に該当します。妊娠 15 週以降、胎児が 21 トリソミー（ダウン症候群）、18 トリソミー、開放性神経管奇形に罹患している確率を推定する検査です。21 トリソミーの検出率（感度）は 80% 程度ですが、5% 以上の偽陽性率があり、陽性的中率は高くありません。

私は、出生前検査：母体血清マーカー検査（クアトロテスト）について十分な説明を受けました。希望する検査について検査の目的、方法、検査限界、検査に伴うリスク、検査費用について理解しました。

私はこの検査を自分の意思で受けることに同意します。

---

アルテミスウイメンズホスピタル院長殿

記入日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

妊婦氏名（自署）： \_\_\_\_\_

パートナー / 配偶者氏名（自署）： \_\_\_\_\_