

医学的適応による未受精卵子，受精胚および卵巣組織の 凍結・保存に関する見解・指針

悪性腫瘍など（以下，原疾患）に罹患した女性に対し，その原疾患治療を目的として外科的療法，化学療法，放射線療法などを行うことにより，その女性が妊娠・出産を経験する前に卵巣機能が低下し，その結果，妊孕性が失われると予測される場合，妊孕性を温存する方法として，女性本人の意思に基づき，未受精卵子（以下，卵子という）または受精胚（以下，胚という）を凍結・保存，および卵子を卵巣組織として凍結・保存すること（以下，卵子，胚，卵巣組織を凍結・保存することを本法という）が考えられる。本法は，原疾患治療で発生する副作用対策の一環としての医療行為と考えられるので，治療を受ける時期に育児希望がない場合でも，本人が希望する場合には医療行為として認める必要がある。

しかし，本法の実施が原疾患の予後に及ぼす影響，保存された卵子，胚により将来において被実施者が妊娠する可能性と妊娠した場合の安全性など，未だ明らかでないことも多いため，被実施者に十分な情報提供を行い，被実施者自身が自己決定することが重要である。

本法は体外受精/顕微授精・胚移植や卵子または胚の凍結保存を実施することを前提としており，日本産科婦人科学会（以下，本会という）の「体外受精/顕微授精・胚移植に関する見解・指針」に準拠して実施されなければならない。さらに本法は通常の生殖補助医療（ART）とは異なる医学的，倫理的，社会的な問題を包含しているため，以下の点に留意して行われることを要す。

（対象）

1. 本法は，原疾患の治療により卵巣機能の低下が予想され，本法を施行することが被実施者の妊孕性温存と原疾患の治療の実施に著しい不利益とならないと判断されるものを対象とする。
2. 本法の実施にあたっては，原疾患の状態，予後など，本法を行うことが原疾患治療に及ぼす影響を把握するため，原疾患主治医から文書による適切な情報提供がなされていることを要す。
3. 本法の実施にあたっては，原疾患主治医と生殖医療担当医が，情報を共有しながら，以下の必要事項について文書を用いて被実施者（被実施者の意思確認が困難な場合は代諾者）に説明することを要す。
 - （1）原疾患の治療と卵巣機能の低下の関連性
 - （2）原疾患の状態，予後
 - （3）本法の実施が原疾患の予後に影響を及ぼす可能性
 - （4）本法の詳細
 - （5）凍結保存された卵子または胚を用いた ART の詳細
 - （6）凍結保存された卵子または胚により将来，被実施者が妊娠する可能性と妊娠した場合の安全性
 - （7）凍結された卵子または胚の保存期間と許容された保存期間を過ぎた場合の取り扱い
 - （8）費用，その他
4. 本法を希望する者が成人の場合には，本人の自署による同意を取得し実施する。胚の凍結を希望する場合には，被実施者夫婦各々から自署による同意を取得し実施する。本法を希望する者が未成年者の場合には，本人および代諾者の自署による同意を得て実施するが，被実施者が成人に達した時点で，本人の凍結保存継続の意思を確認し，改めて同意を取得し，本人の自署による同意文書を保管する。

（実施施設）

5. 本法を実施する ART 施設は，本会に登録された ART 実施登録施設（以下，ART 登録施設という）である。
6. 医学的適応による卵巣組織の凍結・保存を行う ART 実施登録施設は，施設内倫理審査委員会で卵巣組織の凍結・保存について審査を受けていることを要す。

7. 本法は、原疾患治療施設内にある ART 登録施設で行われるのが望ましいが、原疾患治療施設内に ART 登録施設がない場合には、原疾患治療施設と連携できる他の ART 登録施設が行ってもよい。
8. 本法を実施する ART 登録施設には生殖医療専門医が常勤していることが望ましい。

(卵子・胚の保存)

9. 凍結されている卵子はその卵子の由来する被実施者に帰属するものであり、その被実施者は当該 ART 登録施設に対し、卵子の保管を委託する。また、凍結されている胚はそれを構成する両配偶子の由来する被実施者夫婦に帰属するものであり、被実施者夫婦は当該 ART 登録施設に対し、胚の保管を委託する。
10. 卵子の保存期間中、当該 ART 登録施設は、定期的に、被実施者（被実施者が未成年の場合は被実施者と代諾者の両者、被実施者の意思確認が困難な場合は代諾者）に対して卵子の保存を継続する意思の有無を確認することを要す。また、胚を凍結保存期間中は、当該 ART 登録施設は、定期的に、被実施者夫婦に対して胚の保存を継続する意思の有無を確認することを要す。
11. 保存された卵子、胚は、以下のいずれかの場合に廃棄される。(1)被実施者（胚の場合は、被実施者夫婦のいずれか）から廃棄の意思が表明された場合。(2)被実施者が生殖年齢を超えた場合。(3)被実施者（胚の場合は、被実施者夫婦のいずれか）が死亡した場合。
12. 凍結された胚の保存期間は、被実施者夫婦が夫婦として継続している期間であって、かつ卵子を採取した女性の生殖年齢を超えないこととする。
13. 当該 ART 登録施設で卵子または胚の保存を継続できない場合、当該 ART 登録施設は被実施者（胚の場合は、被実施者夫婦双方）に通知し、被実施者の同意を得たうえで、改めて原疾患治療施設と連携して、他の ART 登録施設での卵子保存の継続を検討する。

(ART での使用)

14. 保存された卵子または胚を ART に使用する場合には、改めて原疾患主治医から文書による適切な情報提供を得るとともに、本会会告「体外受精/顕微授精・胚移植に関する見解・指針」に準拠して行うことを要す。
15. 凍結融解後の卵子から得られた胚、または凍結融解後の胚は、卵子採取を受けた被実施者のみに移植されるものであり、ART 登録施設は移植ごとに被実施者夫婦各々の自署による同意文書を保管する。
16. 卵子あるいは胚の保存施設と、卵子あるいは胚を用いて ART を実施する施設は同一であることを原則とする。なお、ART 実施施設を変更する場合には、改めて原疾患治療施設と連携して、被実施者の自署による同意文書を保管する。その際の ART 実施施設は、ART 登録施設であることを要す。

(その他)

17. 凍結保存された卵子、胚の売買は認めない。
18. 凍結保存された卵子、胚の譲渡は認めない。ただし、19 項に規定された場合を除く。
19. 凍結保存後、被実施者（胚の場合は被実施者夫婦双方）から廃棄の意思が表明された凍結卵子または胚を生殖医学の発展に資する研究に利用する場合は、関連する法律や国・省庁ガイドラインに沿い、必要な手続きを改めて施行しなければならない。
20. 本会会員が本法を行うにあたっては、所定の様式に従って本会に登録、報告しなければならない。本会への申請にあたっては、卵子、胚、卵巣組織のうち、凍結保存の対象とするものを明確に示すことを要す。

医学的適応による未受精卵子，受精胚および卵巣組織の凍結・保存に関する見解・指針の細則

1. 医学的適応による未受精卵子（以下，卵子という）または受精胚（以下，胚という）の凍結・保存のみを実施する（卵巣組織の凍結・保存は行わない）ART 登録施設は，医学的適応による卵子および胚の凍結・保存の実施に関する施設内倫理審査委員会での審査を省略することができる。
2. 医学的適応による卵巣組織の凍結・保存を実施する ART 登録施設は，本見解・指針に加えて，卵巣組織の採取などに関わる要件が必要となる。
3. 通常の生殖医療を実施している ART 登録施設が，不妊治療としての胚凍結のほかに医学的適応による胚の凍結保存を行う場合は，本法に関する登録申請を行わなければならない。
4. 通常の ART 治療中の症例に悪性疾患が見つかり，悪性疾患の治療前後に凍結融解胚移植を行う場合は，本見解・指針の対象となる ART とはみなされないが，通常の生殖医療を実施している ART 登録施設においても，本見解・指針に準拠した必要事項などを文書により説明することが望ましい。

（平成 26 年 4 月施行，理事長 小西郁生，倫理委員長 苛原 稔）

（平成 28 年 6 月改定，理事長 藤井知行，倫理委員長 苛原 稔）

（平成 31 年 4 月改定，理事長 藤井知行，倫理委員長 苛原 稔）

（令和 4 年 6 月改定，理事長 木村 正，臨床倫理監理委員会委員長 三上幹男，
定款・見解改定検討小委員会委員長 鈴木 直）

（令和 7 年 6 月改定，理事長 加藤聖子，臨床倫理監理委員会委員長 鈴木 直，
定款・見解改定検討小委員会委員長 小野政徳）

（令和 8 年 6 月改定，理事長 万代昌紀，臨床倫理監理委員会委員長 三浦清徳）