

採卵／移植 回数 年月日	採卵の場合	採卵 個数	受精した卵の数	この周期 での移植	何日目の 胚を 何個移植	凍結胚	移植の場合	何日目の 胚を 何個移植	妊娠 反応	胎嚢	分娩	その他 胚のグレード 検査など
採卵 / 移植 回目 年 月	<input type="checkbox"/> 自然周期 <input type="checkbox"/> 排卵誘発剤周期 <input type="checkbox"/> その他	個	自然 個 顕微授精 個	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日目 個	個	<input type="checkbox"/> 自然周期 <input type="checkbox"/> ホルモン補充周期	日目 個	<input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
採卵 / 移植 回目 年 月	<input type="checkbox"/> 自然周期 <input type="checkbox"/> 排卵誘発剤周期 <input type="checkbox"/> その他	個	自然 個 顕微授精 個	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日目 個	個	<input type="checkbox"/> 自然周期 <input type="checkbox"/> ホルモン補充周期	日目 個	<input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
採卵 / 移植 回目 年 月	<input type="checkbox"/> 自然周期 <input type="checkbox"/> 排卵誘発剤周期 <input type="checkbox"/> その他	個	自然 個 顕微授精 個	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日目 個	個	<input type="checkbox"/> 自然周期 <input type="checkbox"/> ホルモン補充周期	日目 個	<input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
採卵 / 移植 回目 年 月	<input type="checkbox"/> 自然周期 <input type="checkbox"/> 排卵誘発剤周期 <input type="checkbox"/> その他	個	自然 個 顕微授精 個	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日目 個	個	<input type="checkbox"/> 自然周期 <input type="checkbox"/> ホルモン補充周期	日目 個	<input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
採卵 / 移植 回目 年 月	<input type="checkbox"/> 自然周期 <input type="checkbox"/> 排卵誘発剤周期 <input type="checkbox"/> その他	個	自然 個 顕微授精 個	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日目 個	個	<input type="checkbox"/> 自然周期 <input type="checkbox"/> ホルモン補充周期	日目 個	<input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
採卵 / 移植 回目 年 月	<input type="checkbox"/> 自然周期 <input type="checkbox"/> 排卵誘発剤周期 <input type="checkbox"/> その他	個	自然 個 顕微授精 個	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日目 個	個	<input type="checkbox"/> 自然周期 <input type="checkbox"/> ホルモン補充周期	日目 個	<input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
採卵 / 移植 回目 年 月	<input type="checkbox"/> 自然周期 <input type="checkbox"/> 排卵誘発剤周期 <input type="checkbox"/> その他	個	自然 個 顕微授精 個	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日目 個	個	<input type="checkbox"/> 自然周期 <input type="checkbox"/> ホルモン補充周期	日目 個	<input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
採卵 / 移植 回目 年 月	<input type="checkbox"/> 自然周期 <input type="checkbox"/> 排卵誘発剤周期 <input type="checkbox"/> その他	個	自然 個 顕微授精 個	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日目 個	個	<input type="checkbox"/> 自然周期 <input type="checkbox"/> ホルモン補充周期	日目 個	<input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	