自己生体組織接着剤作成術

自己クリオプレシピテート作製術（用手法）

同種クリオプレシピテート作製術

の施設基準に係る届出(報告)書添付書類

|  |
| --- |
| １　輸血部門における輸血業務全般に関する責任を有する常勤医師の氏名等 |
| 常勤医師の氏名 | 勤務時間 |
|  | 時間 |
| ２　輸血部門における専任の常勤臨床検査技師の氏名等 |
| 常勤臨床検査技師の氏名 | 勤務形態 | 勤務時間 |
|  | 専任　・　専従 | 　　　　　　時間 |
|  | 専任　・　専従 | 　　　　　　時間 |
|  | 専任　・　専従 | 　　　　　　時間 |
| ３　「輸血療法の実施に関する指針」及び「血液製剤の使用指針」の遵守状況遵守している　　・　　遵守していない |
| ４　関連学会から示されているガイドラインの遵守状況遵守している　　・　　遵守していない |

［記載上の注意］

「１」の常勤医師及び「２」の常勤臨床検査技師の勤務時間について、就業規則等に定める週あたりの所定労働時間（休憩時間を除く労働時間）を記載すること。