

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）  
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   |         |
| 2 輸血部門における専任の常勤臨床検査技師の氏名等           |         |
| 氏 名                                 |         |
|                                     | 専任 ・ 専従 |
|                                     | 専任 ・ 専従 |
|                                     | 専任 ・ 専従 |
| 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〕

「2」の臨床検査技師の勤務状況について具体的にわかるものを添付すること。