

様式5の 12 の2

生殖補助医療管理料に係る報告書

1 配置人員、治療内容、実施事項について（必須記載事項）

（□には、該当するものに「✓」を記入すること。）

1－1 配置人員	産婦人科専門医	（ ） 名
	うち、生殖医療専門医	（ ） 名
	泌尿器科専門医	（ ） 名
	うち、生殖医療専門医	（ ） 名
	看護師	（ ） 名
	胚培養士／エンブリオロジスト	（ ） 名
	コーディネーター	（ ） 名
	カウンセラー	（ ） 名

1－2 治療内容	治療の種類	年間実施件数（ 年）
	人工授精	（ ） 件
	採卵術	（ ） 件
	体外受精	（ ） 件
	顕微授精	（ ） 件
	新鮮胚移植	（ ） 件
	凍結・融解胚移植	（ ） 件

1－3 実施事項	自医療機関の不妊治療の結果による妊娠に関して、公益社団法人日本産科婦人科学会における個別調査票（治療から妊娠まで及び妊娠から出産後まで）への登録を行っている。		<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
	自医療機関で分娩を取り扱わない場合には、妊娠した患者を紹介し、妊娠から出産に至る全ての経過について報告を受ける等、分娩を取り扱う他の医療機関と適切な連携をとっている。（自医療機関で分娩を取り扱っている場合は回答不要）		<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
	医療安全管理体制が確保されている		
	①	医療に係る安全管理のための指針を整備し、医療機関内に掲げている	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
	②	医療に係る安全管理のための委員会を設置し、安全管理の現状を把握している	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
	③	医療に係る安全管理のための職員研修を定期的の実施している	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
	④	医療機関内における事故報告等の医療に係る安全の確保を目的とした改善のための方策を講じている	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
	⑤	自医療機関において保存されている配偶子、受精卵の保存管理及び記録を安全管理の観点から適切に行っている	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない

	⑥	体外での配偶子・受精卵の操作に当たっては、安全確保の観点から必ずダブルチェックを行う体制を構築しており、ダブルチェックは、実施責任者の監督下に、医師・看護師・胚培養士／エンブリオロジストのいずれかの職種の職員2名以上で行っている。	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
		倫理委員会を設置している ※ 委員構成等については、公益社団法人日本産科婦人科学会の会告「生殖補助医療実施医療機関の登録と報告に関する見解」に準ずる	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
		公益財団法人日本医療機能評価機構の実施する医療事故情報収集等事業に登録・参加している	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
		不妊治療にかかる記録については、保存期間を20年以上としている	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
		里親・特別養子縁組制度の普及啓発等や関係者との連携を実施している	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない

2 治療実績、来院患者情報、治療指針について（任意記載）

2-1 治療実績について																																												
<p>○ 前年1年間に、治療開始時点において35歳以上40歳未満である女性に対して実施した治療の実績</p> <p>【新鮮胚（卵）を用いた治療成績】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;"></th> <th style="width: 15%;">IVF-ET</th> <th style="width: 15%;">Split</th> <th style="width: 15%;">ICSI</th> <th style="width: 30%;">合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>採卵総回数（回）</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>移植総回数（回）</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>妊娠数（回）</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>生産分娩数（回）</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>移植あたり生産率（%）</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="margin-top: 10px;">IVF-ET：採卵により得られた全ての卵子に対し、体外受精を実施 Split：採卵により得られた卵子に対し、体外受精と顕微授精に分けて実施 ICSI：採卵により得られた全ての卵子に対し、顕微授精を実施</p> <p style="margin-top: 20px;">【凍結胚を用いた治療成績】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 70%;">融解胚子宮内移植</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>移植総回数（回）</td> <td></td> </tr> <tr> <td>妊娠数（回）</td> <td></td> </tr> <tr> <td>生産分娩数（回）</td> <td></td> </tr> <tr> <td>移植あたり生産率（%）</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						IVF-ET	Split	ICSI	合計	採卵総回数（回）					移植総回数（回）					妊娠数（回）					生産分娩数（回）					移植あたり生産率（%）						融解胚子宮内移植	移植総回数（回）		妊娠数（回）		生産分娩数（回）		移植あたり生産率（%）	
	IVF-ET	Split	ICSI	合計																																								
採卵総回数（回）																																												
移植総回数（回）																																												
妊娠数（回）																																												
生産分娩数（回）																																												
移植あたり生産率（%）																																												
	融解胚子宮内移植																																											
移植総回数（回）																																												
妊娠数（回）																																												
生産分娩数（回）																																												
移植あたり生産率（%）																																												

2-2 来院患者情報

○ 前年 1 年間に体外受精・顕微授精・胚移植を行った患者数（実数）

25 歳未満：（ ）名

25 歳以上 30 歳未満：（ ）名

30 歳以上 35 歳未満：（ ）名

35 歳以上 40 歳未満：（ ）名

40 歳以上 43 歳未満：（ ）名

43 歳以上：（ ）名

2-3 治療指針について

○ 施設における統一された治療指針がありましたら記載して下さい。

（治療指針の例）

- ・ 治療のステップアップ・ステップダウンに関する考え方
- ・ 年齢に応じた治療の選択
- ・ 調節卵巣刺激法（自然周期・低刺激、高刺激等）の選択等

[記載上の注意]

- 1 各項目について、報告年の4月1日時点の状況について記載すること。
- 2 「1－1」の配置人員について、人員の算出は、常勤換算で行うこと。病院で定めた医師の1週間の勤務時間が、32時間未満の場合は、32時間以上勤務している医師を常勤医師とし、その他は非常勤医師として常勤換算する。（医療法第25条第1項）
- 3 「1－1」の配置人員について、胚培養士／エンブリオロジストについては、生殖補助医療胚培養士又は臨床エンブリオロジスト等の認定を受けている者又は大学において胚培養に関する専門的な教育を受けた者であって胚を取り扱う業務に従事しているものを記載すること。ただし、産婦人科専門医又は泌尿器科専門医が兼務している場合は、人数に含めない。
- 4 「1－1」の配置人員について、コーディネーター及びカウンセラーについては、産婦人科専門医・泌尿器科専門医・看護師・胚培養士／エンブリオロジストが兼務する場合には、コーディネーター及びカウンセラーには含めないこと。
- 5 「1－2」の治療内容、「2－1」の治療実績及び「2－2」の来院患者情報については、報告の前年1年間（前年の1月から12月まで）の実績を記載すること。