様式2　日本造血細胞移植データセンターの移植実績証明書

日本造血細胞移植データセンターからの認証方法

・次ページ「様式2」に必要事項をご記入の上、郵送にて下記までお送りください。

・日本造血細胞移植データセンターで移植実績を認証の上、返送させていただきます。

・移植実績の認証には、時間がかかることがございますので、予め御了承いただけますようお願い申し上げます。

[宛先]

|  |
| --- |
| 一般社団法人　日本造血細胞移植データセンター〒480-1195　愛知県長久手市岩作雁又1番地1　愛知医科大学内TEL：0561-65-5821　FAX：0561-65-5822　Mail：jdchct-dc(at)jdchct.or.jp**※封筒には、必ず「移植実績証明書　認証依頼」と記載してください**。 |

（西暦）　　　　年　　月　　日

日本造血細胞移植データセンター御中

移植実績証明書への記載について

移植診療科の新規認定申請にあたり、移植実績報告数の認証をお願い致します。

医療施設名：

申請診療科名：

TRUMP施設コード：

申請診療科責任医師名　：　　　　　　　　　　　　　　　　印

Phone: 　　　　　　　　　　 Fax:

E-mail:

※ ここまでを申請される診療科で記入して下さい。以下は日本造血細胞移植データセンターに

送付し、認証をしていただくようお願いいたします。

----------------------------- 以下、データセンター記載欄 -------------------------

移植実施数（公開資料、認定申請時の前年までの３年間）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 血縁者間 | 非血縁者間 | 同種臍帯血移植 | その他(併用など) | 年間合計 |
|  | 骨髄移植 | 末梢血幹細胞移植 | 骨髄移植 | 末梢血幹細胞移植 |
| 西暦 　　　年 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　　年 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　　年 |  |  |  |  |  |  |  |
| ３年間合計 |  |  |  |  |  |  |  |

＊各年は１月から１２月の合計数

上記症例数は、日本造血細胞移植データセンターに登録されたものであると認証する。

日本造血細胞移植データセンター　印