

日本造血・免疫細胞療法学会
移植施設認定 認定カテゴリーに関わる診療体制等の変更申請書

記入日：2025年 月 日

施設名 :
認定診療科名 :
診療科責任医師名 : 印

1. 本申請により変更が見込まれる認定カテゴリーの申告

現在の認定カテゴリー	
本申請により変更が見込まれる認定カテゴリー	

2. 認定医に関する申告

配置人数に変更有り 配置人数に変更無し

→ [] 人から [] 人へ

→増員（減員）となった認定医のご氏名を以下にご記入ください。

また、増員の場合は、認定証（写し、合格通知でも可）を添付してください

氏名：	氏名：
-----	-----

3. LTFU 看護師研修会を修了した看護師に関する申告

配置人数に変更有り 配置人数に変更無し

→ [] 人から [] 人へ

→増員（減員）となった看護師のご氏名を以下にご記入ください。

また、増員の場合は、研修会修了証（写し）を添付してください

氏名：	氏名：
-----	-----

4. 認定 HCTC 等（※）に関する申告

配置人数に変更有り 配置人数に変更無し

→ [] 人から [] 人へ

→増員（減員）となった認定 HCTC 等のご氏名を以下にご記入ください。

また、増員の場合は、認定証（写し）を添付してください

氏名：	氏名：
-----	-----

※認定 HCTC 等とは「学会が認定する認定 HCTC」、小児診療科において HCTC に代

わって配置された「チャイルドライフスペシャリスト」「ホスピタルプレイスペシャリスト」「子ども療養支援士」のいずれかを指します。

以下は、現在、認定カテゴリー3（LVC）の診療科、または本申請により認定カテゴリー1、2から認定カテゴリー3（LVC）への変更が見込まれる診療科のみご申告ください

5. 過去3年間の同種造血幹細胞移植実績に関する申告

各移植ソースについて、血縁者間移植、非血縁者間移植の合計数をご記入ください

	骨髄移植	末梢血幹細胞移植	臍帯血移植
2022年1月 - 12月	件	件	件
2023年1月 - 12月	件	件	件
2024年1月 - 12月	件	件	件

※ご申告内容は TRUMP データで照合いたします

TRUMP へのデータ提出（台帳登録・本登録）がされていない場合、移植実績としてカウントされませんので予めご了承ください