**認定研修レポート**

研修者　氏名

1. **研修施設内におけるHCTCの活動について**

**研修を通じて学んだこと**

**今後自施設で検討するべき課題**

研修者　氏名

**２．移植患者の支援について**

**研修を通じて学んだこと**

**今後自施設で検討するべき課題**

研修者　氏名

**３．血縁者間移植のコーディネートについて**

**研修を通じて学んだこと**

**今後自施設で検討するべき課題**

研修者　氏名

**４．非血縁者間移植コーディネートについて**

**研修を通じて学んだこと**

**今後自施設で検討するべき課題**

研修者　氏名

**５.チーム医療について**

**研修を通じて学んだこと**

**今後自施設で検討するべき課題**

研修者　氏名

**６．小児の移植について（小児認定HCTCを目指す方）**

**研修を通じて学んだこと**

**今後自施設で検討するべき課題**

研修者　氏名

**７．HCTCの業務全般について**

**研修を通じて学んだこと**

**今後自施設で検討するべき課題**