

ARTの臨床実施における安全管理に関する調査票

日本産科婦人科学会 殿

下記のように報告します。

平成 年 月 日

施 設 名 _____

実施責任者

役職・氏名 _____

	内 容	いずれかを○で囲む
1	生殖医療に関す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	実施 未実施
2	医療機関内に生殖医療に関する安全管理のための委員会を設置している	実施 未実施
3	施設内でインシデントを報告する体制を整えている	実施 未実施
4	生殖医療に関する安全管理のために定期的に職員の研修を実施している	実施 未実施
5	生殖医療に関する安全管理のために作業安全管理マニュアルを策定している	実施 未実施
6	ARTの実施においてはダブルチェックを行える体制を整えている	実施 未実施
7	ARTの実施においてはすべての症例ごとに記録を残している	実施 未実施