

別紙

輸血療法委員会（または同等の機能を有する委員会等）の祖域、メンバー構成（人数・職種など）につき以下にご記入ください。

また、院内の認定、認定技師、認定看護師の所属についてもご記入ください。

また、輸血責任医師、自己血責任医師の所属についてもご記入ください。

[illegible][illegible]