

施設長 様

医療機関名公表のお願い

広島県では、平成 23 年度から、各医療機関における輸血療法委員会相互の情報交換を図り、広島県内における輸血医療の標準化をめざすことを目的として、広島県合同輸血療法委員会を設置し活動しています。

活動には、各医療機関の輸血医療の報告、訪問相談事業、研修会の実施の他、県内の輸血医療の実態調査を行いその結果を皆さまに還元してまいりました。

善意の献血という有限な資源に頼っている血液事業では、医療機関における適正使用の努力が欠かせません。

昨年（平成 26 年）度の「輸血療法に関する調査」から社会に対する説明ができるように、ご了解をいただいた医療機関に限って、これまでは匿名としていた医療機関名も明らかにして回答の一部を報告書において提示しているところです。

今年度の調査への医療機関名の記載について、ご理解ご協力を賜り、「輸血療法に関する調査」と共に別紙にて承諾の可否の返信をお願い申し上げます。

2015 年 9 月 1 日

広島県合同輸血療法委員会
委員長 高田 昇

「輸血療法に関する調査」結果報告への
医療機関名の公表に関する承諾書

広島県合同輸血療法委員会
委員長 高田 昇 様

2015 年「輸血療法に関する調査」結果報告書への医療機関名の公表について
(□にチェックを入れてください。)

- ☐ 承諾します。
☐ 承諾しません。

確認日： 年 月 日

医療機関名： _____

所在地：(〒 -) _____

施設長の署名： _____ 印