

I. 貴施設について

施設 番号	Q1	Q2	Q3							
	一般 病床数	DPC	施設状況							
			全麻手術		心臓手術		造血幹細胞移植		血漿交換	
			あり/なし	件/年	あり/なし	件/年	あり/なし	件/年	あり/なし	件/年
1	500床以上	はい	あり	4839	あり	90	あり	15	あり	57
2	500床以上	はい	あり	3626	あり	43	あり	2	あり	42
3	500床以上	はい	あり	1361	あり	19	なし		なし	
4	500床以上	はい	あり		あり		なし		あり	9
5	400～499床	はい	あり	1823	あり	59	なし		あり	6
6	400～499床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
7	400～499床	はい	あり	2223	あり	164	なし		あり	6
8	300～399床	はい	あり		なし		あり		あり	
9	300～399床	いいえ	あり	350	なし		なし		なし	
10	300～399床	はい	あり	813	なし		なし		なし	
11	300～399床	はい	あり	1496	なし		なし		あり	1
12	300～399床	はい	あり		なし		なし		なし	
13	300～399床	いいえ	あり		なし		あり	7	あり	2
14	300～399床	はい	あり	1174	あり	18	あり	30	あり	25
15	200～299床	はい	あり	623	なし		なし		あり	16
16	200～299床	いいえ	あり	325	なし		なし		なし	
17	200～299床	はい	あり	733	あり	66	なし		あり	5
18	200～299床	いいえ	あり	689	なし		なし		あり	1
19	200～299床	いいえ	あり	120	なし		なし		なし	
20	200～299床	いいえ	あり	290	なし		なし		なし	
21	200～299床	はい	あり	660	あり	289	なし		なし	
22	200～299床	いいえ	あり	245	なし		なし		なし	
23	100～199床	いいえ	あり	200	なし		なし		なし	
24	100～199床	いいえ	あり	1043	なし		なし		なし	
25	100～199床	はい	あり	188	あり	1	なし		なし	
26	100～199床	いいえ	あり		なし		なし		なし	
27	100～199床	いいえ	あり	896	あり	97	あり	1	あり	11
28	100～199床	いいえ	あり		なし		なし		なし	
29	100～199床	いいえ	あり	66	なし		なし		なし	
30	100～199床	はい	あり	342	なし		なし		なし	
31	100～199床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
32	100～199床	いいえ	あり	5	なし		なし		なし	
33	100～199床	いいえ	あり	2729	なし		なし		なし	
34	100～199床	はい	あり	72	あり	56	なし		あり	1
35	100～199床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
36	100～199床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
37	100～199床	いいえ	あり	155	なし		なし		なし	
38	100～199床	いいえ	あり	102	なし		なし		なし	
39	100～199床	いいえ	あり	64	なし		なし		なし	
40	100～199床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
41	20～99床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
42	20～99床	はい	あり	251	なし		なし		なし	

I. 貴施設について

施設 番号	Q1	Q2	Q3							
	一般 病床数	DPC	施設状況							
			全麻手術		心臓手術		造血幹細胞移植		血漿交換	
			あり/なし	件/年	あり/なし	件/年	あり/なし	件/年	あり/なし	件/年
43	20～99床	いいえ	あり	3	なし		なし		なし	
44	20～99床	はい	あり	247	あり	95	なし		なし	
45	20～99床	いいえ	あり		なし		なし		なし	
46	20～99床	いいえ	あり		なし		なし		なし	
47	20～99床	いいえ	あり	59	なし		なし		なし	
48	20～99床	いいえ	あり	74	なし		なし		なし	
49	20～99床	いいえ	あり	5	なし		なし		なし	
50	20～99床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
51	20～99床	いいえ	あり	172	なし		なし		なし	
52	20～99床	いいえ	あり	56	なし		なし		なし	
53	20～99床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
54	20～99床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
55	20～99床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
56	20～99床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
57	20～99床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
58	20～99床	いいえ	あり	46	なし		なし		なし	
59	20～99床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
60	20～99床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
61	0～19床	いいえ	あり		あり		なし		なし	
62	0～19床	いいえ	あり	120	なし		なし		なし	
63	0～19床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
64	0～19床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
65	0～19床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
66	0～19床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
67	0～19床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
68	0～19床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
69	0～19床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
70	0～19床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
71	0～19床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
72	0～19床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
73	0～19床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
74	0～19床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
75	0～19床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
76	0～19床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
77	0～19床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
78	0～19床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
79	0～19床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
80	0～19床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
81	0～19床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
82	0～19床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
83	0～19床	いいえ	なし		なし		なし		なし	

I. 貴施設について

Q4

輸血管理料、適正使用加算、自己血管理加算

施設番号	輸血管理料、適正使用加算、自己血管理加算						
	取得	輸血管理料未取得の理由	管理料 I / II	適正加算	適正加算なしの理由	自己血管理加算	自己血管理加算なしの理由
1	はい		II	なし	アルブミン/赤血球が基準外	あり	
2	はい		I	あり		あり	
3	はい		II	あり		あり	
4	はい		I	あり		なし	自己血看護師不在
5	はい		I	なし	アルブミン/赤血球が基準外	なし	自己輸血看護師不在の為
6	いいえ	ハンセン療養所のため					
7	はい		I	あり		なし	学会認定自己血輸血看護師がいない
8	はい		II	あり		なし	
9	はい		I	あり		なし	自己血輸血無し
10	はい		I	あり		あり	
11	はい		II	あり		なし	学会認定自己血輸血看護師がいない
12	はい		II	なし	両方とも基準外	なし	認定輸血医師、看護師がいないため
13	はい		II	あり		なし	
14	はい		II	なし	両方とも基準外	なし	認定看護師・認定医師不在
15	はい		I	あり		なし	施設基準上の体制が不整備
16	はい		II	あり		あり	
17	はい		II	あり		なし	条件を満たすことができない
18	はい		I	あり		なし	
19	いいえ						
20	はい		II	あり		なし	
21	はい		II	なし	血漿/赤血球が基準外	なし	学会認定Nsが不在 自己血が少ない
22	はい		II	なし	アルブミン/赤血球が基準外	なし	要件を満たした常勤医不在の為
23	はい		II	なし	アルブミン/赤血球が基準外	なし	
24	はい		II	あり		なし	学会認定責任医師及び看護師不在
25	はい		II	あり		なし	
26	はい		II	あり		なし	
27	はい		I	なし	血漿/赤血球が基準外	なし	
28	はい		II	なし	アルブミン/赤血球が基準外	なし	
29	はい		II	あり		なし	自己血の使用がない
30	はい		II	あり		なし	施設基準に適していない
31	いいえ						
32	はい		II	あり		なし	自己血輸血をしていないため
33	いいえ	専任技師の未配置、不規則性抗体検査の未実施					
34	いいえ						
35	いいえ						
36	はい		II	なし	アルブミン/赤血球が基準外	なし	自己血輸血がない
37	いいえ	専従Dr不在 件数が少ない					
38	はい		II	なし	アルブミン/赤血球が基準外	なし	
39	はい		II	あり		なし	
40	いいえ	クロスが院内で実施できない					
41	いいえ						
42	はい		II	あり		あり	

I. 貴施設について

Q4

輸血管理料、適正使用加算、自己血管理加算

施設番号	輸血管理料、適正使用加算、自己血管理加算						
	取得	輸血管理料未取得の理由	管理料 I / II	適正加算	適正加算なしの理由	自己血管理加算	自己血管理加算なしの理由
43	いいえ	医師不足のため					
44	はい		II	なし	血漿/赤血球が基準外	なし	認定未取得のため
45	いいえ						
46	いいえ						
47	いいえ	輸血事例が少ない					
48	はい		II	あり		なし	自己血輸血をしていないから
49	いいえ	施設基準が満たせない					
50	いいえ						
51	いいえ	検査技師がいない					
52	いいえ						
53	はい		II	あり		なし	
54	いいえ						
55	いいえ	輸血回数が少ないため					
56	いいえ	施設基準要件を満たしていない					
57	いいえ	専任の輸血担当医師がいない					
58	いいえ						
59	いいえ	基準を満たしていないため					
60	いいえ						
61	いいえ	一元管理が困難					
62	いいえ						
63	はい		II	あり		なし	
64	いいえ	専任の臨床検査技師不在					
65	いいえ	条件に適合していない部分がある					
66	いいえ						
67	いいえ	常勤臨床検査技師の配置なし					
68	いいえ	施設基準不足の為					
69	いいえ	輸血をおこなわなくなった為					
70	いいえ	施設基準に該当せず					
71	いいえ	体制が整っていないため					
72	いいえ						
73	いいえ						
74	いいえ	クリニックの特性として赤血球のみ輸血なので					
75	いいえ						
76	いいえ	専任の臨床検査技師が配置されていない					
77	いいえ	検査外部委託の為、臨床検査技師がいない					
78	取得予定						
79	いいえ						
80	いいえ	輸血を行う機会が少ないため					
81	いいえ	輸血の機会が少ない					
82	いいえ	対象者がいない為					
83	いいえ	輸血療法委員会の開催数をクリアできない					

Ⅱ. 輸血の管理体制の在り方について

施設番号	Q1	Q2		Q3			Q4		
	一元管理	ALBの在庫管理		輸血責任医師			学会認定医		
		その他	はい いいえ	診療科	専任/兼任	はい いいえ	人数	必要性	
1	はい	薬剤部門		はい	血液内科	専任	はい	4	
2	はい	輸血・検査部門		はい	血液内科	兼任	いいえ		いた方がよい
3	はい	薬剤部門		はい	小児科	兼任	いいえ		いた方がよい
4	はい	薬剤部門		はい	心臓血管外科	専任	いいえ		いた方がよい
5	はい	輸血・検査部門		はい	内科	専任	いいえ		
6	いいえ	薬剤部門		いいえ			いいえ		いた方がよい
7	はい	輸血・検査部門		はい	外科	兼任	いいえ		いた方がよい
8	はい	薬剤部門		はい	血液内科	兼任	いいえ		いた方がよい
9	はい	薬剤部門		はい	血液内科	兼任	いいえ		
10	はい	輸血・検査部門		はい	泌尿器科	専任	いいえ		いた方がよい
11	はい	薬剤部門		はい	麻酔科	兼任	いいえ		いた方がよい
12	はい	薬剤部門		はい	産婦人科	兼任	いいえ		いた方がよい
13	はい	輸血・検査部門		はい	呼吸器内科	兼任	はい	1	
14	はい	薬剤部門		はい	血液内科	兼任	はい	1	
15	はい	輸血・検査部門		はい	内科	兼任	いいえ		いた方がよい
16	はい	薬剤部門		はい	血液内科	兼任	いいえ		いた方がよい
17	はい	薬剤部門		いいえ			いいえ		いた方がよい
18	はい	輸血・検査部門		はい	外科	兼任	いいえ		
19	いいえ	薬剤部門		はい	整形外科・神経内科	兼任	いいえ		
20	はい	薬剤部門		はい	外科	兼任	いいえ		
21	はい	薬剤部門		はい	麻酔科	兼任	いいえ		いた方がよい
22	はい	薬剤部門		はい	婦人科	兼任	いいえ		いた方がよい
23	はい	薬剤部門		はい	外科	兼任	いいえ		いた方がよい
24	はい	薬剤部門		はい	内科	兼任	いいえ		いた方がよい
25	はい	薬剤部門		はい	脳神経外科	兼任	いいえ		
26	いいえ	薬剤部門		はい	内科	兼任	いいえ		必要ない
27	はい	薬剤部門		はい	血液腫瘍科	兼任	いいえ		いた方がよい
28	はい	薬剤部門		いいえ			いいえ		いた方がよい
29	はい	輸血・検査部門		はい	血液内科	兼任	はい	1	
30	はい	薬剤部門		はい	麻酔科	兼任	いいえ		いた方がよい
31	はい	薬剤部門		いいえ			いいえ		
32	はい	薬剤部門		はい	外科	専任	いいえ		いた方がよい
33	いいえ	薬剤部門		はい	麻酔科	兼任	いいえ		
34	はい	薬剤部門		はい	心臓血管外科	兼任	いいえ		
35	はい	その他	取扱いがない	はい	内科	兼任	いいえ		
36	はい	薬剤部門		はい	血液内科	兼任	いいえ		
37	はい	薬剤部門		はい	整形外科	兼任	いいえ		必要ない
38	はい	薬剤部門		はい	外科	兼任	いいえ		いた方がよい
39	はい	薬剤部門		はい	外科	兼任	いいえ		
40	はい	輸血・検査部門		はい	腎臓内科	兼任	いいえ		必要ない
41	いいえ	薬剤部門		はい	内科	兼任	いいえ		
42	はい	薬剤部門		はい	外科	兼任	いいえ		いた方がよい

Ⅱ. 輸血の管理体制の在り方について

施設 番号	Q1	Q2		Q3			Q4		
	一元 管理	ALBの 在庫管理		輸血責任医師			学会認定医		
		その他	はい いいえ	診療科	専任/兼任	はい いいえ	人数	必要性	
43	いいえ	薬剤部門		いいえ			いいえ		いた方がよい
44	はい	薬剤部門		はい	脳神経外科	兼任	いいえ		いた方がよい
45	はい	薬剤部門		はい	産婦人科	兼任	いいえ		いた方がよい
46	いいえ	薬剤部門		いいえ			いいえ		
47	いいえ	薬剤部門		いいえ			いいえ		必要ない
48	はい	薬剤部門		はい	外科	兼任	いいえ		必要ない
49	はい	薬剤部門		いいえ			いいえ		
50	はい	薬剤部門		はい	外科	兼任	いいえ		いた方がよい
51	いいえ	病棟		はい	外科	兼任	いいえ		必要ない
52	いいえ	病棟		いいえ			いいえ		
53	はい	薬剤部門		はい	内科	兼任	いいえ		いた方がよい
54	はい	薬剤部門		いいえ			いいえ		いた方がよい
55	はい	薬剤部門		はい	内科	兼任	いいえ		
56	はい	薬剤部門		いいえ			いいえ		必要ない
57	はい	薬剤部門		いいえ			いいえ		必要ない
58	はい	薬剤部門		はい	外科	兼任	いいえ		
59	いいえ	薬剤部門		はい	外科	兼任	いいえ		いた方がよい
60	いいえ	薬剤部門		はい	内科	兼任	いいえ		
61	いいえ	薬剤部門		はい	麻酔科	兼任	いいえ		いた方がよい
62	いいえ	薬剤部門		いいえ			いいえ		
63	はい	薬剤部門		はい	外科	兼任	いいえ		いた方がよい
64	いいえ	病棟		はい	外科・内科	兼任	いいえ		
65	いいえ	輸血・検査部門		はい	外科	兼任	いいえ		いた方がよい
66	いいえ	病棟		いいえ			いいえ		
67	はい	病棟		はい	内科	兼任	いいえ		必要ない
68	はい	薬剤部門		はい	産婦人科	兼任	いいえ		必要ない
69	はい	輸血・検査部門		はい	外科	専任	いいえ		
70	いいえ	病棟		任命予定			いいえ		
71	はい	その他	外来看護師	いいえ			いいえ		必要ない
72	はい	薬剤部門		はい	外科	兼任	いいえ		いた方がよい
73	いいえ	薬剤部門		はい		兼任	いいえ		
74	はい			はい		兼任	いいえ		必要ない
75	いいえ	薬剤部門		いいえ			いいえ		
76	いいえ	その他	透析室	はい	内科	兼任	いいえ		必要ない
77	はい	薬剤部門		はい	内科	兼任	いいえ		必要ない
78	はい	その他	透析室	任命予定			取得予定		
79	いいえ	その他		はい	脳神経外科	専任	いいえ		必要ない
80	はい	その他	検査技師が管理している	いいえ			いいえ		
81	いいえ	その他	なし	いいえ			いいえ		必要ない
82	いいえ			いいえ			いいえ		
83	いいえ	薬剤部門		いいえ			いいえ		いた方がよい

Ⅱ. 輸血の管理体制の在り方について

施設 番号	Q5			Q6	Q7			Q8		
	輸血担当技師			輸血検査 の24時間 体制	認定輸血検査技師			臨床輸血看護師		
	はい いいえ	専任 人数	兼任 人数		はい いいえ	人数	必要性	はい いいえ	人数	必要性
1	はい	5	0	24時間当直	はい	3		はい	4	
2	はい	2	0	24時間当直	はい	1		はい	5	
3	はい	1	1	24時間当直	はい	3		はい	3	
4	はい	2	0	24時間当直	はい	1		いいえ		いた方がよい
5	はい	1	0	24時間当直	はい	1		いいえ		
6	いいえ			一部オンコール	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
7	はい	1	2	24時間当直	はい	3		いいえ		いた方がよい
8	はい	1	1	24時間当直	はい	1		いいえ		いた方がよい
9	はい	0	1	一部オンコール	いいえ			いいえ		いた方がよい
10	はい	1	1	24時間当直	はい	4		はい	12	
11	はい	0	3	24時間当直	はい	2		はい	2	
12	はい	0	3	24時間当直	はい	1		いいえ		いた方がよい
13	はい	1	2	一部オンコール	はい	1		はい	1	
14	はい	1	1	一部オンコール	はい	1		はい	6	
15	はい	1	0	24時間当直	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
16	はい	1	3	一部オンコール	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
17	はい	0	4	24時間当直	はい	1		いいえ		いた方がよい
18	はい	1	3	24時間当直	いいえ			いいえ		
19	いいえ			一部オンコール	いいえ		必要ない			
20	はい	0	7	一部オンコール	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
21	はい	1	1	一部オンコール	はい	1		いいえ		いた方がよい
22	はい	0	2	一部オンコール	いいえ		いた方がよい	はい	2	
23	はい	0	1	一部オンコール	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
24	はい	0	1	一部オンコール	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
25	はい	3	0	24時間当直	いいえ		いた方がよい	いいえ		必要ない
26	はい	0	2	一部オンコール	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない
27	はい	1	2	24時間当直	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
28	はい	0	1	一部オンコール	いいえ			いいえ		いた方がよい
29	はい	1	2	一部オンコール	取得予定			はい	1	
30	はい	0	5	一部オンコール	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
31	いいえ			未実施	いいえ		いた方がよい	いいえ		
32	はい	0	2	一部オンコール	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
33	はい	0	1	一部オンコール	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
34	いいえ			一部オンコール	いいえ			いいえ		
35	はい	0	2	一部オンコール	いいえ			いいえ		
36	はい	0	2	一部オンコール	いいえ					
37	はい	0	1	一部オンコール	いいえ			いいえ		
38	はい	1	0	一部オンコール	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
39	はい	0	6	一部オンコール	いいえ			いいえ		
40	はい	0	2	一部オンコール	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない
41	はい	0	2	一部オンコール	いいえ					
42	はい	0	2	24時間当直	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい

Ⅱ. 輸血の管理体制の在り方について

施設 番号	Q5			Q6	Q7			Q8		
	輸血担当技師			輸血検査 の24時間 体制	認定輸血検査技師			臨床輸血看護師		
	はい いいえ	専任 人数	兼任 人数		はい いいえ	人数	必要性	はい いいえ	人数	必要性
43	はい	0	1	未実施	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
44	はい	0	8	24時間当直	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
45	はい	0	7	一部オンコール	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
46	いいえ			一部オンコール	いいえ			いいえ		
47	はい	0	3	一部オンコール	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない
48	はい	0	6	一部オンコール	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
49	はい	0	1	一部オンコール	いいえ		いた方がよい	いいえ		必要ない
50	はい	0	3	未実施	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
51	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない
52	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない
53	はい	0	1	一部オンコール	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
54				一部オンコール	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
55	はい	0	2	未実施	いいえ			いいえ		
56	はい	0	4	一部オンコール	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない
57	はい	0	2	一部オンコール	いいえ			いいえ		
58	はい	0	2	一部オンコール	いいえ			いいえ		
59	いいえ			一部オンコール	いいえ		必要ない	はい	1	
60	いいえ			一部オンコール	いいえ			いいえ		
61	いいえ			一部オンコール	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
62	いいえ			未実施	いいえ			いいえ		
63	はい	0	2	24時間当直	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
64	いいえ			未実施	いいえ			いいえ		
65	はい	0	1	一部オンコール	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
66	いいえ			未実施	いいえ			いいえ		
67	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない
68	はい	0	1	一部オンコール	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない
69	はい	1	0	一部オンコール	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない
70	はい	3	0	一部オンコール	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
71	はい	0	1	一部オンコール	いいえ		必要ない			
72	はい	0	1	24時間当直	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい
73	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない
74	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		
75	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない
76	いいえ			未実施	いいえ			いいえ		
77	はい	0	1	未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない
78	任命予定			24時間当直	はい	1		いいえ		いた方がよい
79	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		
80	いいえ			未実施	いいえ		いた方がよい	いいえ		
81	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない
82	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない
83	いいえ			未実施	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい

II. 輸血の管理体制の在り方について											III. 輸血療法委員会について	
施設 番号	Q9			Q10			Q11			Q1		
	自己血輸血看護師			アフターシスナース			輸血療法委員会の設置			輸血療法委員会の 定期開催		
	はい いいえ	人数	必要性	はい いいえ	人数	必要性	はい いいえ	設置年	月	はい いいえ	頻度 (回/年)	
1	はい	1		はい	1		はい	1998	6	はい	6	
2	はい	3		いいえ		必要ない	はい	1997	4	はい	6	
3	はい	1		いいえ		必要ない	はい	1997	7	はい	11	
4	取得予定			いいえ		いた方がよい	はい	1995	6	はい	8	
5	いいえ			いいえ			はい	2006	6	はい	6	
6	いいえ			いいえ		いた方がよい	はい	2010	1	はい	1	
7	取得予定			いいえ		いた方がよい	はい	2001	7	はい	6	
8	いいえ		いた方がよい	いいえ		必要ない	はい	1998	4	はい	6	
9	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2006	4	はい	6	
10	はい	4		いいえ		必要ない	はい	2003	4	はい	12	
11	いいえ		いた方がよい	いいえ		必要ない	はい	2000	2	はい	6	
12				いいえ		いた方がよい	はい	1997	11	はい	6	
13	いいえ			はい	1		はい	2000	7	はい	6	
14				はい	1		はい	1997	8	はい	6	
15	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2000	4	はい	6	
16	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2006	4	はい	6	
17	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2004	12	はい	6	
18	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2003	12	はい	6	
19	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2011	6	はい	4	
20	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	1998	11	はい	6	
21	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2003	7	はい	6	
22	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2005	11	はい	6	
23	いいえ			いいえ			はい			はい	11	
24	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2009	1	はい	6	
25	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2006	4	はい	6	
26	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2008	8	はい	6	
27	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2005	4	はい	6	
28	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2002	5	はい	6	
29	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2006	3	はい	6	
30	いいえ		いた方がよい	いいえ		必要ない	はい	2008	7	はい	6	
31	いいえ			いいえ			はい			はい	6	
32	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	1997	9	はい	6	
33	いいえ		いた方がよい	いいえ		必要ない	はい	2004	4	はい	12	
34	いいえ			いいえ			はい	2000	8	はい	10	
35	いいえ			いいえ			はい			はい	2	
36	いいえ			いいえ			はい	2004	4	はい	6	
37	いいえ			いいえ			はい	2010	4	はい	3	
38	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2013	8	はい	6	
39	いいえ			いいえ			はい	2010	3	はい	6	
40	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2013	6	はい	6	
41	いいえ			いいえ			はい	2012	4	はい	12	
42	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2005	1	はい	12	

II. 輸血の管理体制の在り方について											III. 輸血療法委員会について	
施設 番号	Q9			Q10			Q11			Q1		
	自己血輸血看護師			アフレーシスナース			輸血療法委員会の設置			輸血療法委員会の定期開催		
	はい いいえ	人数	必要性	はい いいえ	人数	必要性	はい いいえ	設置年	月	はい いいえ	頻度 (回/年)	
43	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2008	3	はい	1	
44	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2000	10	はい	6	
45	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2004		はい	2	
46	いいえ			いいえ			はい			はい		
47	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2009	4	はい	1	
48	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2006	4	はい	6	
49	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2009	4	はい	1	
50	いいえ		必要ない	いいえ		いた方がよい	はい	2009	12	はい	12	
51	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2009	10	はい	12	
52	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2011	6	いいえ		
53	いいえ		いた方がよい				はい	2008	4	はい	6	
54	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	設置予定					
55	いいえ		必要ない	いいえ			はい	2008	1	はい	1	
56	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2011	4	はい	12	
57	いいえ		必要ない	いいえ			はい	2007	10	はい	3	
58	いいえ			いいえ			はい	2007	4	はい	12	
59	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2010	12	はい	2	
60	いいえ			いいえ			はい	2008	7	はい	12	
61	いいえ		いた方がよい	いいえ		必要ない	はい	2014	9			
62	いいえ			いいえ			はい	2013	12	はい	1	
63	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2009	7	はい	12	
64	いいえ			いいえ			いいえ					
65	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい			いいえ		
66	いいえ			いいえ			いいえ					
67	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2012	2	はい	3	
68	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ					
69	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ					
70	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	設置予定					
71	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ					
72	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2009	7	はい	6	
73	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ					
74	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ					
75	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2010	3	いいえ		
76	いいえ			いいえ			設置予定					
77	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2011	1	はい	3	
78	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	設置予定					
79	いいえ			いいえ			いいえ					
80	いいえ			いいえ			いいえ					
81	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ					
82	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ					
83	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ					

Ⅲ. 輸血療法委員会について

施設 番号	Q2						Q3	Q4					
	輸血療法委員会 構成						血液使用量が 最も多い 診療科の 出席率	報告事項					
	医師	検査 技師	看護師	薬剤師	事務	その他		診療科別 使用量	診療科別 廃棄量	廃棄理由	診療科別 C/T比	診療科別 T&S 実施率	その他
1	○	○	○	○	○		～80%			○			診療科別ではないが報告はしている
2	○	○	○	○	○		～80%		○	○			自己血採血データ
3	○	○	○	○	○		～80%	○	○	○	○	○	
4	○	○	○	○	○		ほぼ100%	○		○			
5	○	○	○	○	○		～60%	○	○	○	○	○	
6	○	○	○	○	○		ほぼ100%	○	○	○			
7	○	○	○	○	○		ほぼ100%	○		○	○		
8	○	○	○	○	○		ほぼ100%		○	○			
9	○	○	○	○	○		ほぼ100%	○	○	○	○	○	
10	○	○	○	○	○		～80%	○		○	○	○	
11	○	○	○	○	○		～80%	○	○			○	副作用報告・名称変更など
12	○	○	○	○	○		～40%	○		○			月別・製剤別廃棄量
13	○	○	○	○	○	ゼネラルリスクマネージャー	ほぼ100%			○			
14	○	○	○	○	○		ほぼ100%	○		○	○		副作用発生状況
15	○	○	○	○	○		～80%	○		○			FFP/RBC、アルブミン/RBC、廃棄金額
16	○	○	○	○	○		ほぼ100%						各月の輸血使用量、廃棄量は行っているが、各科別ではない
17	○	○	○	○	○		20%以下	○	○				
18	○	○	○	○	○		20%以下	○	○	○			
19	○	○	○	○	○		～80%	○	○				
20	○	○	○	○	○		ほぼ100%			○			
21	○	○	○	○	○	診療放射線技師、臨床工学技士	20%以下	○	○	○	○		適正使用状況、輸血監査結果、副作用発生状況、同意書取得状況、査定状況等
22	○	○	○	○	○		20%以下	○		○			副作用発生件数等報告
23	○	○	○	○	○		～80%	○	○	○			輸血関連情報の伝達
24	○	○	○	○	○		～80%	○	○	○	○	○	
25	○	○	○	○			ほぼ100%	○	○	○			
26	○	○	○	○	○		ほぼ100%	○	○	○			
27	○	○	○	○	○	ゼネラルリスクマネージャー	～80%	○	○				
28	○	○	○	○	○		ほぼ100%	○	○	○			
29	○	○	○	○	○		ほぼ100%	○	○	○	○		
30	○	○	○	○	○		～80%	○	○	○	○		
31	○	○	○	○			ほぼ100%	○					
32	○	○	○	○	○		ほぼ100%	○	○	○	○	○	
33	○	○	○	○	○		～80%	○	○	○	○		副作用報告、インシデント報告
34	○	○	○	○		ME	～60%						前月の血液製剤の納品数、廃棄数、廃棄率
35	○	○	○	○	○		～80%	○	○				
36	○	○	○	○	○		20%以下	○					
37	○	○	○	○	○		ほぼ100%	○	○	○			
38	○	○	○	○	○		ほぼ100%	○	○	○			
39	○	○	○	○	○		ほぼ100%	○	○	○		○	
40	○	○	○	○			ほぼ100%	○		○			
41	○	○	○	○	○		ほぼ100%	○	○				
42	○	○	○	○			ほぼ100%	○	○	○			

Ⅲ. 輸血療法委員会について

施設 番号	Q5					Q6	Q7
	廃棄血に関する討議事項					検証に関する 議事録の作成・ 保管と周知	第三者の 参加が 可能か
	取扱不備によ る廃棄への注 意喚起と対策	過剰オーダー による廃棄へ の注意喚起と 対策	不適正な 使用への 警告と対策	廃棄原因の 究明	その他		
1	○	○	○	○		はい	はい
2	○		○	○		議事録作成・保管のみ	はい
3	○		○	○		はい	はい
4	○			○		議事録作成・保管のみ	いいえ
5	○	○	○	○		はい	はい
6					廃棄無し	はい	はい
7	○			○		議事録作成・保管のみ	いいえ
8		○		○		はい	いいえ
9			○			議事録作成・保管のみ	はい
10	○	○	○	○		はい	はい
11		○	○			はい	はい
12	○			○		議事録作成・保管のみ	はい
13	○			○		はい	
14	○	○		○		はい	はい
15	○	○		○		はい	はい
16	○			○		はい	いいえ
17				○		はい	はい
18	○	○				議事録作成・保管のみ	いいえ
19	○					議事録作成・保管のみ	いいえ
20		○	○	○		はい	はい
21	○			○		はい	はい
22	○	○	○			議事録作成・保管のみ	はい
23				○		はい	はい
24	○	○	○	○		はい	いいえ
25		○	○	○		はい	はい
26			○			議事録作成・保管のみ	いいえ
27		○				はい	はい
28				○		議事録作成・保管のみ	
29	○	○	○	○		議事録作成・保管のみ	はい
30	○	○				はい	いいえ
31						議事録作成・保管のみ	
32	○	○	○	○		はい	いいえ
33	○	○		○		はい	いいえ
34	○					はい	いいえ
35		○				はい	いいえ
36		○				はい	
37		○		○		はい	いいえ
38	○			○		議事録作成・保管のみ	はい
39		○	○			はい	はい
40						はい	はい
41	○					はい	はい
42	○		○	○		議事録作成・保管のみ	いいえ

Ⅲ. 輸血療法委員会について

施設 番号	Q5					Q6	Q7
	廃棄血に関する討議事項					検証に関する 議事録の作成・ 保管と周知	第三者の 参加が 可能か
	取扱不備によ る廃棄への注 意喚起と対策	過剰オーダー による廃棄へ の注意喚起と 対策	不適正な 使用への 警告と対策	廃棄原因の 究明	その他		
43				○		はい	いいえ
44	○			○		はい	いいえ
45	○					はい	いいえ
46					廃棄なし	はい	
47				○		議事録作成・保管のみ	いいえ
48				○		はい	はい
49		○		○		議事録作成・保管のみ	いいえ
50				○		はい	はい
51	○					議事録作成・保管のみ	いいえ
52		○				議事録作成・保管のみ	はい
53				○		はい	いいえ
54							
55				○		はい	いいえ
56		○				はい	いいえ
57				○		はい	いいえ
58				○		はい	いいえ
59		○				はい	いいえ
60			○	○		はい	いいえ
61						議事録作成・保管のみ	いいえ
62				○		議事録作成・保管のみ	いいえ
63	○		○	○		議事録作成・保管のみ	いいえ
64							
65					廃棄血が生じていない	議事録作成・保管のみ	いいえ
66							
67	○			○		はい	いいえ
68							
69							
70							
71							
72	○					はい	いいえ
73							
74							
75				○		はい	いいえ
76							
77		○	○			はい	いいえ
78							
79							
80							
81							
82							
83							

IV. 感染症検査の実施状況について

施設 番号	Q1		Q2											Q3	
	輸血前の感染症検査		輸血前感染症の項目											輸血前感染症 検査の保険請求	
	実施状況	実施 予定	HBs 抗原	HBs 抗体	HBc 抗体	Hbe 抗原	Hbe 抗体	HBV NAT	HCV 抗体	HCV コア 抗原	HCV NAT	HIV 抗体	HIV 抗原/ 抗体	その他	
1	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○			○		請求していない	
2	症例によって実施		○	○	○				○	○		○		輸血前検査として請求	
3	全症例で実施		○	○	○				○	○		○		輸血前検査として請求	
4	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○			○		入院時検査などで請求	
5	実施していない														
6	実施していない														
7	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○			○		入院時検査などで請求	
8	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○			○		入院時検査などで請求	
9	入院時・術前検査と合わせて実施		○	○	○				○	○				輸血前検査として請求	
10	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○				○	入院時検査などで請求	
11	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○				○	輸血前検査として請求	
12	全症例で実施		○						○			○		輸血前検査として請求	
13	全症例で実施		○	○	○				○	○		○		入院時検査などで請求	
14	実施していない	あり													
15	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○					入院時検査などで請求	
16	症例によって実施		○						○					入院時検査などで請求	
17	全症例で実施		○	○	○				○	○		○		請求していない	
18	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○			○		入院時検査などで請求	
19	入院時・術前検査と合わせて実施		○	○	○				○			○		輸血前検査として請求	
20	全症例で実施		○	○					○			○		入院時検査などで請求	
21	実施していない														
22	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○					入院時検査などで請求	
23	全症例で実施		○						○				○	入院時検査などで請求	
24	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○					入院時検査などで請求	
25	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○				○	入院時検査などで請求	
26	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○					入院時検査などで請求	
27	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○					輸血前検査として請求	
28	症例によって実施		○						○			○		把握していない	
29	症例によって実施		○		○				○				○	輸血前検査として請求	
30	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○				○	入院時検査などで請求	
31	実施していない														
32	全症例で実施		○						○					入院時検査などで請求	
33	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○				○	入院時検査などで請求	
34	全症例で実施		○	○	○				○	○		○		輸血前検査として請求	
35	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○					入院時検査などで請求	
36	入院時・術前検査と合わせて実施		○	○					○					入院時検査などで請求	
37	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○			○		入院時検査などで請求	
38	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○					入院時検査などで請求	
39	入院時・術前検査と合わせて実施		○		○									入院時検査などで請求	
40	全症例で実施		○	○	○				○	○			○	輸血前検査として請求	
41	実施していない														
42	全症例で実施		○	○					○			○		輸血前検査として請求	

IV. 感染症検査の実施状況について

施設 番号	Q1		Q2											Q3	
	輸血前の感染症検査		輸血前感染症の項目											輸血前感染症 検査の保険請求	
	実施状況	実施 予定	HBs 抗原	HBs 抗体	HBc 抗体	Hbe 抗原	Hbe 抗体	HBV NAT	HCV 抗体	HCV コア 抗原	HCV NAT	HIV 抗体	HIV 抗原/ 抗体	その他	その他
43	全症例で実施		○	○	○				○	○				輸血前検査として請求	
44	全症例で実施		○						○			○		入院時検査などで請求	
45	全症例で実施		○	○	○				○	○		○		輸血前検査として請求	
46	全症例で実施		○						○					入院時検査などで請求	
47	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○					入院時検査などで請求	
48	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○					入院時検査などで請求	
49	全症例で実施		○						○				○	その他	一部保険請求
50	入院時・術前検査と合わせて実施		○	○					○					入院時検査などで請求	
51	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○					入院時検査などで請求	
52	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○					入院時検査などで請求	
53	症例によって実施		○						○					輸血前検査として請求	
54	入院時・術前検査と合わせて実施			○					○						
55	入院時・術前検査と合わせて実施		○	○					○					入院時検査などで請求	
56	入院時・術前検査と合わせて実施		○	○					○					入院時検査などで請求	
57	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○					入院時検査などで請求	
58	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○					入院時検査などで請求	
59	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○					入院時検査などで請求	
60	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○					入院時検査などで請求	
61	全症例で実施		○						○			○		輸血前検査として請求	
62	入院時・術前検査と合わせて実施													入院時検査などで請求	
63	全症例で実施		○	○					○			○		輸血前検査として請求	
64	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○					入院時検査などで請求	
65	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○					入院時検査などで請求	
66	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○					入院時検査などで請求	
67	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○					入院時検査などで請求	
68	入院時・術前検査と合わせて実施		○						○			○		請求していない	
69	入院時・術前検査と合わせて実施		○	○	○	○	○		○	○		○		輸血前検査として請求	
70	全症例で実施		○							○		○		輸血前検査として請求	
71	全症例で実施		○						○					入院時検査などで請求	
72	症例によって実施		○						○					請求していない	
73	全症例で実施		○	○					○			○		輸血前検査として請求	
74	入院時・術前検査と合わせて実施		○	○					○					その他	まるめ
75	入院時・術前検査と合わせて実施													把握していない	
76	症例によって実施		○						○			○		輸血前検査として請求	HIV抗体は請求していない
77	全症例で実施		○	○					○					輸血前検査として請求	
78	全症例で実施		○	○	○	○	○		○			○	○	入院時検査などで請求	
79	実施していない	なし													
80	入院時・術前検査と合わせて実施		○	○					○					請求していない	
81	実施していない														
82	実施していない	なし													
83	全症例で実施		○	○	○				○	○		○		請求していない	

IV. 感染症検査の実施状況について

施設 番号	Q4		Q5											Q6
	輸血後の感染症検査		輸血後感染症の項目											輸血後感染症 検査の保険請求
	実施状況	実施 予定	HBs 抗原	HBs 抗体	HBc 抗体	Hbe 抗原	Hbe 抗体	HBV NAT	HCV 抗体	HCV コア 抗原	HCV NAT	HIV 抗体	HIV 抗原/ 抗体	
1	実施していない													
2	実施していない	あり												
3	全症例で実施							○		○		○		輸血後検査として請求
4	全症例で実施							○		○		○		輸血後検査として請求
5	実施していない													
6	実施していない													
7	全症例で実施							○		○		○		輸血後検査として請求
8	症例によって実施							○		○		○		輸血後検査として請求
9	症例によって実施							○		○		○		輸血後検査として請求
10	症例によって実施							○		○		○		輸血後検査として請求
11	症例によって実施		○						○				○	把握していない
12	症例によって実施		○						○				○	輸血後検査として請求
13	症例によって実施							○		○		○		輸血後検査として請求
14	全症例で実施							○		○			○	把握していない
15	実施していない	なし												
16	症例によって実施			○					○				○	輸血後検査として請求
17	症例によって実施							○		○				輸血後検査として請求
18	全症例で実施							○		○		○		輸血後検査として請求
19	症例によって実施													
20	症例によって実施							○		○		○		輸血後検査として請求
21	症例によって実施							○		○		○		把握していない
22	実施していない	なし												
23	全症例で実施							○		○			○	輸血後検査として請求
24	実施していない													
25	全症例で実施							○		○			○	輸血後検査として請求
26	実施していない	なし												
27	症例によって実施		○						○					輸血後検査としてではなく請求
28	実施していない													
29	全症例で実施							○		○			○	輸血後検査として請求
30	実施していない	あり												
31	症例によって実施		○		○									把握していない
32	実施していない	なし												
33	全症例で実施							○		○			○	輸血後検査として請求
34	全症例で実施							○		○		○		輸血後検査として請求
35	症例によって実施		○	○					○					請求していない
36	実施していない	なし												
37	実施していない	あり												
38	実施していない	あり												
39	実施していない													
40	全症例で実施							○		○			○	輸血後検査として請求
41	実施していない													
42	全症例で実施		○	○					○			○		輸血後検査として請求

IV. 感染症検査の実施状況について

施設 番号	Q4		Q5										輸血後感染症 検査の保険請求	
	輸血後の感染症検査		輸血後感染症の項目											
	実施状況	実施 予定	HBs 抗原	HBs 抗体	HBc 抗体	Hbe 抗原	Hbe 抗体	HBV NAT	HCV 抗体	HCV コア 抗原	HCV NAT	HIV 抗体		HIV 抗原/ 抗体
43	症例によって実施		○						○				○	輸血後検査として請求
44	全症例で実施							○		○		○		輸血後検査として請求
45	全症例で実施							○		○		○		輸血後検査として請求
46	実施していない													
47	実施していない	なし												
48	実施していない	あり												
49	実施していない	あり												
50	実施していない	なし												
51	症例によって実施		○						○					輸血後検査として請求
52	全症例で実施		○						○					輸血後検査として請求
53	症例によって実施		○						○					輸血後検査として請求
54	実施していない													
55	症例によって実施													
56	実施していない	なし												
57	実施していない	あり												
58	実施していない	なし												
59	実施していない	あり												
60	実施していない													
61	全症例で実施		○						○			○		輸血後検査として請求
62	実施していない													
63	全症例で実施		○	○					○			○		輸血後検査として請求
64	実施していない													
65	実施していない	なし												
66	実施していない													
67	実施していない	なし												
68	全症例で実施		○						○			○		輸血後検査として請求
69	症例によって実施		○			○			○			○		輸血後検査として請求
70	全症例で実施		○						○			○		輸血後検査として請求
71	全症例で実施		○						○					輸血後検査としてではなく請求
72	全症例で実施		○							○			○	輸血後検査としてではなく請求
73	症例によって実施		○	○					○			○		輸血後検査として請求
74	実施していない													
75	症例によって実施													把握していない
76	実施していない	あり												
77	実施していない	あり												
78	症例によって実施		○	○		○	○		○			○	○	輸血後検査としてではなく請求
79	実施していない	なし												
80	全症例で実施		○	○					○					請求していない
81	実施していない													
82	実施していない	なし												
83	症例によって実施							○		○				輸血後検査として請求