

施設番号	I. 貴施設について									
	一般病床数	DPC	Q3							
			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～	はい	あり	4,167件	あり	41件	あり	22件	あり	43件
2	500床～	はい	あり	3,678件	あり	31件	あり	2件	あり	8件
3	400～499床	はい	あり		あり		なし		あり	
4	400～499床	はい	あり	1,208件	なし		なし		なし	
5	400～499床	はい	あり	2,249件	あり	56件	なし		あり	9件
6	400～499床	はい	あり	2,529件	あり	155件	なし		あり	13件
7	300～399床	はい	あり	1,182件	なし		あり	3件	あり	2件
8	300～399床	はい	あり	761件	なし		あり	10件	なし	
9	300～399床	いいえ	あり		あり		なし		あり	
10	300～399床	はい	あり	1,600件	なし		なし		なし	
11	300～399床	はい	あり	1,534件	なし		なし		なし	
12	300～399床	はい	あり	929件	なし		なし		なし	
13	300～399床	はい	あり	1,418件	なし		あり	12件	なし	
14	300～399床	はい	あり	1,406件	あり	13件	あり	14件	あり	11件
15	200～299床	はい	あり	949件	あり	66件	なし		なし	
16	200～299床	いいえ	あり							
17	200～299床	いいえ	あり	39件	なし		なし		なし	
18	200～299床	はい	あり	309件						
19	200～299床	いいえ	あり	473件						
20	200～299床	いいえ	あり	210件	なし		なし		なし	
21	100～199床	はい	あり	1,771件	なし		なし		なし	
22	100～199床	いいえ	あり	120件						
23	100～199床	はい	あり	192件	なし		なし		なし	
24	100～199床	はい	あり		なし		なし		なし	
25	100～199床	はい	あり	252件	なし		なし		なし	
26	100～199床	はい	あり	715件	なし		なし		なし	
27	100～199床	はい	あり	648件	あり	278件	なし		なし	
28	100～199床	はい	なし		なし		なし		なし	
29	100～199床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
30	100～199床	はい	あり		あり		なし		あり	
31	100～199床	いいえ	あり	16件	なし		なし		なし	
32	100～199床	いいえ	あり	5件	なし		なし		なし	
33	100～199床	はい	あり	336件	なし		なし		なし	
34	100～199床	いいえ	あり	254件	なし		なし		なし	
35	100～199床	いいえ			なし		なし		なし	
36	100～199床	はい	あり	309件	なし		なし		なし	
37	100～199床	いいえ	あり	498件	なし		なし		なし	
38	100～199床	いいえ	あり	166件	なし		なし		なし	
39	100～199床	はい	あり	95件	あり	51件	なし		なし	
40	100～199床	いいえ	あり	3,114件	なし		なし		なし	
41	100～199床	いいえ	あり	211件	なし		なし		なし	
42	100～199床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
43	100～199床	いいえ	あり	29件	なし		なし		なし	
44	100～199床	いいえ	あり	42件						
45	20～99床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
46	20～99床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
47	20～99床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
48	20～99床	いいえ	あり	313件	なし		なし		なし	
49	20～99床	いいえ	なし		なし		なし		なし	
50	20～99床	いいえ	あり	135件	なし		なし		なし	
51	20～99床	いいえ	あり	15件						
52	20～99床	はい	あり	200件	なし		なし		なし	
53	20～99床	いいえ	あり	261件	なし		なし		なし	
54	20～99床	はい	あり	153件	あり	32件	なし		なし	
55	20～99床	いいえ	あり	65件	なし		なし		なし	

施設番号	I. 貴施設について							
	一般病床数	DPC	Q3					
			施設状況					
			全麻手術		心臓手術		造血幹細胞移植	
			あり/なし	件/年	あり/なし	件/年	あり/なし	件/年
56	20~99床	いいえ	あり	147件	なし		なし	
57	20~99床	はい	あり	27件	なし		なし	
58	20~99床	はい	あり	22件	なし		なし	
59	20~99床	いいえ	なし		なし		なし	
60	20~99床	いいえ	あり	86件	なし		なし	
61	20~99床	いいえ	あり	534件				
62	20~99床	いいえ	あり	28件	なし		なし	
63	20~99床	いいえ	あり	1件	なし		なし	
64	20~99床	いいえ	なし		なし		なし	
65	20~99床	いいえ	なし		なし		なし	
66	20~99床	いいえ	あり	186件	なし		なし	
67	20~99床	いいえ	あり	37件	なし		なし	
68	20~99床	いいえ	あり	138件	なし		なし	
69	20~99床	いいえ	なし		なし		なし	
70	20~99床	いいえ	なし		なし		なし	
71	20~99床	いいえ	なし		なし		なし	
72	20~99床	いいえ	なし		なし		なし	
73	20~99床	いいえ	あり					
74	20~99床	いいえ	あり	98件	あり	43件	なし	
75	20~99床	いいえ	あり	18件	なし		なし	
76	20~99床	いいえ	なし		なし		なし	
77	20~99床	いいえ	あり	8~10件	なし		なし	
78	20~99床	いいえ	なし		なし		なし	
79	20~99床	いいえ	なし		なし		なし	
80	20~99床	いいえ	なし		なし		なし	
81	20~99床	いいえ	なし		なし		なし	
82	1~19床	いいえ	なし		なし		なし	1件
83	1~19床	いいえ	なし		なし		なし	
84	1~19床		なし		なし		なし	
85	1~19床	いいえ	なし		なし		なし	
86	1~19床	いいえ	あり	10件	なし		なし	
87	1~19床	いいえ	あり	1件	なし		なし	
88	1~19床	いいえ	なし		なし		なし	
89	1~19床	いいえ	なし		なし		なし	
90	1~19床	いいえ	あり	131件	なし		なし	
91	1~19床	いいえ	なし		なし		なし	
92	1~19床	いいえ	あり	1件	なし		なし	
93	1~19床	いいえ	なし		なし		なし	
94	1~19床	いいえ	なし		なし		なし	
95	1~19床	いいえ	なし		なし		なし	
96	1~19床	いいえ	なし		なし		なし	
97	1~19床	いいえ	あり	75件	なし		なし	
98	0床	いいえ	なし		なし		なし	
99	0床	いいえ	なし		なし		なし	
100	0床	いいえ	なし		なし		なし	
101	0床	いいえ	なし		なし		なし	
102	0床	いいえ	なし		なし		なし	
103	0床	いいえ	なし		なし		なし	
104	0床	いいえ	なし		なし		なし	
105	0床	いいえ						
106	0床	いいえ	なし		なし		なし	
107	0床	いいえ	なし		なし		なし	
108	0床	いいえ	なし		なし		なし	
109	0床	いいえ	なし		なし		なし	
110	0床	いいえ	なし		なし		なし	
111	0床	いいえ	なし		なし		なし	
112	0床		なし		なし		なし	
113	0床	いいえ	なし		なし		なし	
114	0床	いいえ	なし		なし		なし	

施設番号	I. 貴施設について							
	Q4						Q5 合同輸血による施設見学	
	輸血管理料、適正使用加算							
	取得	輸血管理料未取得の理由	管理料 I / II	適正使用加算	適正加算無の理由	自己血管理体制加算	自己血管理加算無の理由	
1	はい		I	あり		あり		はい
2	はい		I	あり		あり		はい
3	はい		I	あり		なし	認定自己血看護師がいない	わからない
4	はい		I	あり		あり		はい
5	はい		I	あり		なし	認定自己血看護師不在の為	わからない
6		自己血輸血責任医師が不在	I	あり		なし		はい
7	はい		II	あり		なし	条件をクリアできていない	はい
8	はい		I	あり		なし	認定資格保有者がいない	わからない
9	はい		I	あり		なし	看護師なし	わからない
10	はい		II	あり		なし	学会認定自己血輸血責任医師が不在	わからない
11	はい		II	なし	アルブミン/赤血球が基準外	なし	条件満たないため	はい
12	はい		I	あり				はい
13	はい		II	あり		なし		わからない
14	はい		II	なし	血漿/赤血球が基準外	なし		はい
15	はい		II	あり		なし	複数の条件を満たすことができない	はい
16	取得予定							わからない
17	はい		II	あり		なし		いいえ
18	はい		II	あり		なし		わからない
19	はい		I	あり		なし		いいえ
20	はい		I	あり		なし	自己血輸血未実施のため	いいえ
21	はい		II	あり		なし	現在検討中	わからない
22	はい		II	なし		なし		わからない
23	はい		II	あり		なし	設備が整っていない	はい
24	はい		II	なし		なし		はい
25	はい		II	あり		なし		わからない
26	はい		I	あり		なし		はい
27	はい		II	なし	血漿/赤血球が基準外	なし	貯血式自己血をやっていない	はい
28	いいえ							わからない
29	いいえ							いいえ
30	はい		II	なし	血漿/赤血球が基準外	なし		
31	はい		II	あり		なし	自己血輸血の実施がない	はい
32	はい		II	あり		なし		わからない
33	はい		II	あり		なし	自己血輸血学会認定の医師、看護師がいないので	いいえ
34	はい		II	あり		なし	自己血輸血を行っていないため	いいえ
35	はい		II	なし		なし		
36	はい		II	あり		なし		はい
37	はい		II	あり		なし	認定看護師不在	わからない
38	はい		II	なし	アルブミン/赤血球が基準外	なし	行っていない	わからない
39	はい		II	なし		なし		はい
40	いいえ	一元管理が成されていない						はい
41	いいえ	専任の不在						わからない
42	いいえ	施設基準に満たないため						いいえ
43	はい	十分な体制が整備できない。	II	あり		なし		わからない
44	はい		I	なし				わからない
45	いいえ	専任輸血責任医師、専任臨床検査技師の不在						わからない
46	いいえ	準備不足のため						はい
47	いいえ	輸血をする回数が少ないため						いいえ
48	いいえ	認定看護師の不在						わからない
49	いいえ	輸血業務が一元管理されていないので						いいえ
50	いいえ							わからない
51	いいえ							わからない
52	いいえ							わからない
53	いいえ	専任の検査技師がいない						はい
54	はい		II	なし	血漿/赤血球が基準外	なし	認定資格の未取得	はい
55	はい		II	あり		なし	自己血採取の予定なし	いいえ

施設番号	I. 貴施設について						
	Q4 輸血管理料、適正使用加算						Q5 合同輸血による施設見学
	取得	輸血管理料未取得の理由	管理料 I / II	適正使用 加算	適正加算無の理由	自己血管理体制 加算	
	56	いいえ	輸血用血液検査が常時はできない。一元管理がなされていない。				
57	はい		II	あり		なし	実施していない
58	いいえ						わからない
59	いいえ	件数が少ないため					わからない
60	はい		II	あり		なし	自己血輸血を実施していないから
61	いいえ						いいえ
62	いいえ	取得基準を満たせない					いいえ
63	いいえ	施設基準を満たさない					いいえ
64	いいえ	条件をクリアできない					わからない
65	いいえ						わからない
66	いいえ	検査技師がいない					わからない
67	いいえ						はい
68	いいえ						いいえ
69	いいえ	条件があてはまらない					わからない
70	いいえ	体制の不備					いいえ
71	いいえ	専任の常勤医師がいないため					わからない
72	取得予定						わからない
73	はい		I	なし		なし	いいえ
74	いいえ	輸血業務の一元管理の未達成					いいえ
75	いいえ	届け出していない、輸血対象者が少ない					わからない
76	取得予定						わからない
77	いいえ						わからない
78	取得予定						わからない
79	いいえ	体制が整っていない					いいえ
80	いいえ	体制が整わない					いいえ
81	いいえ	専従の検査技師を配置できない					わからない
82	いいえ						わからない
83							いいえ
84	いいえ	施設基準満たさず					わからない
85	いいえ						わからない
86	いいえ	基準に該当しない					いいえ
87	いいえ	施設基準を満たしていないため					はい
88	いいえ	施設基準不足の為					わからない
89	いいえ	輸血頻度が年数回のみである					いいえ
90	いいえ	施設基準を満たしていないため					わからない
91	いいえ						わからない
92	いいえ						はい
93	いいえ	条件不適格					いいえ
94	いいえ						わからない
95							
96	いいえ	対象症例少なく、管理料を算定するに足りる状態ではない為					いいえ
97	いいえ						はい
98	いいえ						いいえ
99	いいえ	施設基準非該当					わからない
100	いいえ						いいえ
101	いいえ	輸血頻度が非常に低いため					いいえ
102	いいえ	輸血委員会の開催数をクリアできない					はい
103	いいえ	体制が整っていない					わからない
104	いいえ						はい
105	取得予定						わからない
106	いいえ						いいえ
107	いいえ						いいえ
108	いいえ	条件を満たしていない					わからない
109	いいえ	条件を満たさない					はい
110	いいえ	輸血件数が少ないため					いいえ
111	いいえ	輸血件数が少なく、個別の特別な状況の治療となるため					はい
112	いいえ	施設基準に満たしていない為					わからない
113	いいえ	輸血がまれなので					わからない
114	いいえ						わからない

施設番号	II. 輸血の管理体制の在り方について										
	Q1	Q2		Q3		Q4		Q5			
	輸血業務の一元管理	アルブミンの在庫管理部門	他の部門	バーコードの使用状況		輸血責任医師		学会認定医			
				(1) 血液製剤の 入出庫時	(2) 輸血実施時 (ベッドサイド)	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	輸血・検査部門		2次元	1次元	はい	血液内科	専任	はい	4人	
2	はい	輸血・検査部門		2次元	1次元	はい	血液内科	兼任	いいえ		いた方がよい
3	はい	輸血・検査部門		2次元	1次元	はい	心臓血管外科	専任	いいえ		いた方がよい
4	はい	薬剤部門		2次元	2次元	はい	麻酔科	専任	いいえ		いた方がよい
5	はい	輸血・検査部門		2次元	1次元	はい	内科	専任	いいえ		いた方がよい
6	はい	輸血・検査部門		2次元	1次元	はい	麻酔科	兼任	いいえ		いた方がよい
7	はい	薬剤部門		2次元	2次元	はい	内科	兼任	いいえ		
8	はい	輸血・検査部門		2次元	1次元	はい			いいえ		いた方がよい
9	はい	輸血・検査部門		1次元	使用していない	はい	血液内科	専任	いいえ		
10	はい	薬剤部門		1次元	使用していない	はい	麻酔科	兼任	いいえ		
11	はい	薬剤部門		2次元	2次元	はい	麻酔科	兼任	いいえ		いた方がよい
12	はい	輸血・検査部門		1次元	1次元	はい	泌尿器科	専任	いいえ		いた方がよい
13	はい	輸血・検査部門		2次元	1次元	はい	麻酔科	兼任	はい	1人	
14	はい	薬剤部門		2次元	1次元	はい	血液内科	兼任	はい	1人	
15	はい	薬剤部門		1次元	使用していない	はい	外科	兼任	いいえ		いた方がよい
16	いいえ	薬剤部門		使用していない	使用していない	任命予定			いいえ		
17	はい	薬剤部門		1次元	1次元	はい	外科	兼任	いいえ		いた方がよい
18	はい	薬剤部門		1次元	使用していない	はい	内科	兼任	いいえ		いた方がよい
19	はい	輸血・検査部門		2次元	使用していない	はい	脳外科	兼任	いいえ		必要なない
20	はい	輸血・検査部門		1次元	1次元	はい	腎臓内科	兼任	いいえ		いた方がよい
21	はい	薬剤部門		1次元	1次元	はい	内科	兼任	いいえ		いた方がよい
22	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	外科	兼任	いいえ		いた方がよい
23	はい	薬剤部門		2次元	2次元	はい	脳神経外科	兼任	いいえ		必要なない
24	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	婦人科	専任	いいえ		いた方がよい
25	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	外科	兼任	いいえ		いた方がよい
26		輸血・検査部門		2次元	2次元	はい	腎臓内科	兼任	いいえ		いた方がよい
27	はい	薬剤部門		2次元	1次元	はい	麻酔科	兼任	いいえ		いた方がよい
28	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	いいえ			いいえ		
29	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	内科		いいえ		
30	はい	薬剤部門		2次元	1次元	はい	血液腫瘍科	兼任	いいえ		必要なない
31	はい	輸血・検査部門		2次元	1次元	はい	血液内科		はい	1人	
32	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	外科	兼任	いいえ		いた方がよい
33	はい	薬剤部門		使用していない	1次元	はい	麻酔科	兼任	いいえ		いた方がよい
34	はい	薬剤部門		2次元	1次元	はい	外科	兼任	いいえ		いた方がよい
35	はい	薬剤部門		1次元	1次元	はい	内科	兼任	いいえ		
36	はい	薬剤部門		1次元	1次元	はい	血液内科	兼任	いいえ		いた方がよい
37	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	整形外科	兼任	いいえ		
38	はい	薬剤部門		2次元	1次元	はい	内科科	兼任	いいえ		いた方がよい
39	はい	薬剤部門		1次元	1次元	はい	心臓血管外科	専任	いいえ		
40	いいえ	薬剤部門		1次元	1次元	はい	麻酔科	兼任	いいえ		いた方がよい
41	はい	薬剤部門		1次元	使用していない	はい	整形科	兼任	いいえ		いた方がよい
42	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	内科	兼任	いいえ		いた方がよい
43	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	血液内科	兼任	いいえ		いた方がよい
44	はい	薬剤部門		2次元	使用していない	はい	外科	兼任	いいえ		
45	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	いいえ			いいえ		
46	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	いいえ			いいえ		いた方がよい
47	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	内科	兼任	いいえ		必要なない
48	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	内科	兼任	いいえ		
49	いいえ	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	内科	兼任	いいえ		いた方がよい
50	はい	薬剤部門		1次元	使用していない	はい	外科	兼任	いいえ		
51	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	いいえ			いいえ		いた方がよい
52	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	院長	専任	いいえ		必要なない
53	はい	薬剤部門		1次元	1次元	はい	産科	兼任	いいえ		いた方がよい
54	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	脳神経外科		いいえ		いた方がよい
55	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	内科	兼任	いいえ		いた方がよい

施設番号	II. 輸血の管理体制の在り方について										
	Q1		Q2		Q3		Q4		Q5		
	輸血業務の一元管理	アルブミンの在庫管理部門	その他の部門	バーコードの使用状況		輸血責任医師			学会認定医		
				(1) 血液製剤の 入出庫時	(2) 輸血実施時 (ベッドサイド)	はい いいえ	診療科	専任/兼任	はい いいえ	人数	必要性
56	いいえ	薬剤部門		使用していない	使用していない	いいえ			取得予定		
57	はい	輸血・検査部門		2次元	使用していない	はい	内科	兼任	いいえ		いた方がよい
58	いいえ	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	内科	兼任	いいえ		
59	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	外科	兼任	いいえ		
60	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	外科	兼任	いいえ		いた方がよい
61	いいえ	薬剤部門		1次元	1次元	いいえ			いいえ		
62	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	外科	兼任	いいえ		必要ない
63	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	いいえ			いいえ		
64	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	循環器内科	兼任	いいえ		いた方がよい
65	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	外科	兼任	いいえ		
66	いいえ	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	外科	兼任	いいえ		必要ない
67	いいえ	病棟		使用していない	使用していない	いいえ			いいえ		必要ない
68	はい	薬剤部門				はい	外科	兼任	いいえ		
69	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	いいえ			いいえ		必要ない
70	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	内科	兼任	いいえ		必要ない
71	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	いいえ			いいえ		必要ない
72	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	内科	兼任	いいえ		必要ない
73	はい	病棟		使用していない	使用していない	はい	麻酔科	兼任	いいえ		
74	いいえ	薬剤部門		使用していない	使用していない	いいえ			いいえ		
75	はい	病棟		使用していない	使用していない	はい	産科	兼任	いいえ		必要ない
76	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	消化器科	兼任	いいえ		必要ない
77	いいえ	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	外科	兼任	いいえ		いた方がよい
78	はい	輸血・検査部門		使用していない	使用していない	任命予定			取得予定		
79	いいえ	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	内科	兼任	いいえ		
80	いいえ	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	内科	兼任	いいえ		必要ない
81	はい	薬剤部門				はい	循環器内科	専任	いいえ		必要ない
82	はい	病棟		使用していない	使用していない	いいえ			いいえ		
83	はい	病棟		使用していない	使用していない	はい	外科	兼任	いいえ		
84	はい	その他	臨床検査部門		使用していない	いいえ			いいえ		必要ない
85	いいえ	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	総合診療科	兼任	いいえ		
86	はい	病棟		使用していない	使用していない	いいえ			いいえ		必要ない
87	いいえ	病棟		使用していない	使用していない	はい	産婦人科	兼任	いいえ		いた方がよい
88	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	産婦人科	兼任	いいえ		必要ない
89	いいえ	その他	アルブミン製剤使用していない	使用していない	使用していない	はい	院長		いいえ		
90	いいえ	薬剤部門		使用していない	使用していない	いいえ			いいえ		
91	はい	病棟		使用していない	使用していない	はい			兼任	いいえ	
92	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	脳外科	兼任	いいえ		
93	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	内科	専任	いいえ		
94	いいえ	病棟		使用していない	使用していない	はい	産婦人科	兼任	いいえ		必要ない
95										0人	
96	いいえ	その他	使用することなし	使用していない	使用していない	いいえ			いいえ		必要ない
97	いいえ	病棟		使用していない	使用していない	はい	泌尿器科	兼任	いいえ		いた方がよい
98	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	内科		いいえ		いた方がよい
99	はい	その他	使用無し	使用していない	使用していない	はい	内科	兼任	いいえ		
100	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	いいえ			いいえ		
101	いいえ	その他	透析部門	使用していない	使用していない	いいえ			いいえ		必要ない
102	いいえ	薬剤部門		1次元	使用していない	いいえ			いいえ		いた方がよい
103	はい	その他	外来:看護師	使用していない	使用していない	はい	院長		いいえ		
104	いいえ	その他	外来	使用していない	使用していない	はい	外科	専任	いいえ		必要ない
105	はい	その他	透析室	使用していない	使用していない	任命予定			取得予定		
106	いいえ					いいえ			いいえ		必要ない
107	はい	その他	使用なし	使用していない	使用していない	はい	内科	兼任	いいえ		必要ない
108	いいえ	薬剤部門		使用していない	使用していない	いいえ			いいえ		
109	はい	その他	使用していない	使用していない	使用していない	はい	内科		いいえ		必要ない
110	はい	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	内科	兼任	いいえ		必要ない
111	はい	輸血・検査部門		使用していない	使用していない	はい	精神科	兼任	いいえ		必要ない
112	いいえ	その他		使用していない	使用していない	はい			いいえ		
113	いいえ	その他	院長	使用していない	使用していない	はい	院長		いいえ		
114	いいえ	薬剤部門		使用していない	使用していない	はい	精神科	兼任	いいえ		必要ない

施設番号	II. 輸血の管理体制の在り方について																				
	Q6			Q7	Q8			Q9			Q10			Q11			Q12				
	輸血担当技師		24時間体制の実施	認定輸血検査技師			臨床輸血看護師			自己血輸血看護師			アフェレーシスナース			輸血療法委員会の設置					
	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	はい	いいえ	人数	必要性	はい	いいえ	設置年月	
																	年	月			
1	はい	5人	24時間当直体制	はい	3人	はい	6人			はい	2人			はい	2人		はい	1998年	6月		
2	はい	2人	24時間当直体制	はい	1人	はい	8人			はい	5人			いいえ		いた方がよい	はい	1997年	4月		
3	はい	2人	24時間当直体制	はい	1人	取得予定				取得予定				いいえ		いた方がよい	はい				
4	はい	1人	1人	24時間当直体制	はい	3人	はい	3人		はい	1人			いいえ			はい	1997年	7月		
5	はい	2人	1人	24時間当直体制	はい	1人	はい	1人		いいえ	いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2006年	6月				
6	はい	1人	2人	24時間当直体制	はい	3人	はい	3人		取得予定	3人			いいえ		いた方がよい	はい	2001年	7月		
7	はい	1人	1人	24時間当直体制	はい	1人	取得予定			いいえ	いた方がよい	いいえ		必要ない	はい						
8	はい	1人		24時間当直体制	はい	1人	いいえ		いた方がよい	いいえ	いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2016年	4月				
9	はい	1人		24時間当直体制	いいえ		いいえ			いいえ				いいえ			はい				
10	はい	4人		24時間当直体制	はい	1人	はい	2人		いいえ				いいえ			はい	2000年	2月		
11	はい	1人		24時間当直体制	はい	3人	はい	2人		いいえ	いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	1999年	11月				
12	はい	1人		24時間当直体制	はい	4人	はい	11人		はい	4人			いいえ		いた方がよい	はい	2003年	4月		
13	はい	1人	1人	一部オンコール体制	はい	1人	はい	4人		いいえ				はい	1人		はい	2000年	7月		
14	はい	1人	1人	24時間当直体制	はい	2人	はい			いいえ				はい	1人		はい	1997年	8月		
15	はい		4人	24時間当直体制	はい	1人	いいえ		いた方がよい	いいえ	いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2004年	2月				
16	いいえ			24時間当直体制	いいえ		いいえ			いいえ				いいえ			はい	2007年	10月		
17	はい		2人	一部オンコール体制	はい	1人	いいえ		いた方がよい	いいえ			必要ない	いいえ		必要ない	はい	1998年	4月		
18	はい	1人		24時間当直体制	いいえ		いた方がよい	はい	1人	いいえ			いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2005年	11月		
19	はい	1人	3人	24時間当直体制	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2003年	12月		
20	はい	1人	3人	24時間当直体制	はい	2人	いいえ		いた方がよい	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2000年	4月			
21	はい		1人	一部オンコール体制	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		必要ない	はい	2007年	1月		
22	はい		1人	一部オンコール体制	いいえ		いいえ			いいえ			いいえ			はい		2012年	10月		
23	はい		2人	24時間当直体制	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2005年	12月		
24	はい		5人	一部オンコール体制	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2006年	11月		
25	はい		1人	一部オンコール体制	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2006年	4月		
26	はい	1人		24時間当直体制	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2000年	4月		
27	はい	2人		一部オンコール体制	はい	1人	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		必要ない	はい	2003年	7月			
28	いいえ			一部オンコール体制	いいえ		いいえ			いいえ			いいえ			はい					
29	はい		1人	一部オンコール体制	いいえ		いいえ			いいえ			いいえ			はい					
30	はい	1人	2人	24時間当直体制	取得予定						いいえ			必要ない	いいえ		必要ない	はい	2009年	4月	
31	はい	1人	5人	一部オンコール体制	いいえ		いた方がよい	はい	2人	いいえ			必要ない	いいえ		必要ない	はい	2006年	4月		
32	はい		1人	一部オンコール体制					いいえ			必要ない	いいえ		必要ない	はい		2006年	2月		
33	はい		2人	一部オンコール体制	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2008年	7月		
34	はい		2人	一部オンコール体制	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい				
35	はい		3人	一部オンコール体制	いいえ		いいえ			いいえ			いいえ			はい		2003年	4月		
36	はい		6人	一部オンコール体制	いいえ		いいえ			いいえ			いいえ			はい		2006年	4月		
37	はい		1人	一部オンコール体制			いいえ			いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2003年	7月		
38	はい		2人	24時間当直体制	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2006年	5月		
39	はい		3人	一部オンコール体制	いいえ		いいえ			いいえ			いいえ			はい		2002年	8月		
40	はい		2人	一部オンコール体制	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	1人	いいえ			必要ない	はい	2004年	4月		
41	はい		1人	一部オンコール体制					いいえ			いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい		2010年	4月		
42	はい		2人	一部オンコール体制	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2001年	7月		
43	はい	1人	2人	一部オンコール体制	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2008年	8月		
44	いいえ			一部オンコール体制					いいえ			いいえ			いいえ						
45	はい		3人	一部オンコール体制					いいえ			必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい		
46	いいえ			一部オンコール体制	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		必要ない	はい	2010年	9月		
47	いいえ			一部オンコール体制	いいえ		いた方がよい	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2008年	1月		
48	はい		1人	一部オンコール体制	いいえ		いた方がよい	いいえ		いいえ			いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2009年	5月		
49	はい		2人	一部オンコール体制	いいえ		いた方がよい	はい	1人	いいえ			必要ない	いいえ		必要ない	はい	2015年	4月		
50	いいえ			一部オンコール体制	いいえ		はい	1人		いいえ			いいえ			はい		2006年	9月		
51	はい	1人	未実施	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2008年	3月
52	いいえ			一部オンコール体制	いいえ		いいえ			いいえ			いいえ			はい					
53	はい		8人	一部オンコール体制	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい				
54	はい		8人	24時間当直体制	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2000年	10月		
55	はい		6人	一部オンコール体制	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2008年	12月		

施設番号	II. 輸血の管理体制の在り方について																			
	Q6			Q7		Q8			Q9			Q10			Q11			Q12		
	輸血担当技師			24時間体制の実施		認定輸血検査技師			臨床輸血看護師			自己血輸血看護師			アフェレーンスナース			輸血療法委員会の設置		
	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	はい	いいえ	人数	必要性	はい	いいえ		
56	はい		1人	一部オンコール体制	いいえ		いた方がよい	いいえ		必要ない	いいえ		いた方がよい	いいえ		必要ない	いいえ	2009年	4月	
57	はい		1人	一部オンコール体制	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ	2008年	6月	
58	いいえ			一部オンコール体制					いいえ			いいえ			いいえ			はい	2008年	8月
59	はい		2人	一部オンコール体制	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		必要ない	いいえ	2004年	4月	
60	はい		7人	一部オンコール体制	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		必要ない	いいえ		いた方がよい	いいえ	2006年	4月	
61	いいえ			未実施	いいえ			はい	1人		いいえ			いいえ				はい		
62	はい		1人	一部オンコール体制	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ	2010年	7月	
63	はい		1人	一部オンコール体制	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ	2009年	4月	
64	はい		3人	一部オンコール体制	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ	2005年	7月	
65	はい		3人	一部オンコール体制	いいえ		いた方がよい	いいえ			いいえ			いいえ				はい	2009年	12月
66	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ	2009年	10月	
67	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ	2011年	6月	
68	はい		3人	一部オンコール体制	いいえ			いいえ			いいえ			いいえ				はい	2001年	
69	はい		4人	一部オンコール体制	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ	2011年	8月	
70	はい		1人	未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ	2009年	8月	
71	はい		3人	一部オンコール体制	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ	2004年	4月	
72	はい		2人	一部オンコール体制	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ	2007年	3月	
73	はい		1人	未実施	いいえ			いいえ			いいえ			いいえ				はい	2008年	4月
74	いいえ			一部オンコール体制	いいえ						いいえ			いいえ				はい	2014年	9月
75	はい		3人	一部オンコール体制	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ	2005年	11月	
76	はい		2人	一部オンコール体制	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ			
77	はい		1人	一部オンコール体制	いいえ		いた方がよい	はい	1人		いいえ		必要ない	いいえ		いた方がよい	はい	2010年	12月	
78	取得予定			未実施	取得予定			取得予定			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			一部オンコール体制	いいえ			いいえ			いいえ			いいえ				はい	2008年	6月
80	いいえ			一部オンコール体制	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ	2009年	11月	
81	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ	2012年	7月	
82	いいえ			未実施	いいえ			いいえ			いいえ			いいえ				はい	2012年	1月
83	いいえ			未実施	いいえ			いいえ			いいえ			いいえ				設置予定		
84	はい		1人		いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		設置予定	
85	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ			
86	いいえ			未実施	いいえ			いいえ			いいえ			いいえ				いいえ		
87	いいえ			未実施	いいえ			いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		必要ない	はい	2017年	4月	
88	はい		1人	一部オンコール体制	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ			
89	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ			
90	いいえ			未実施				いいえ			いいえ			いいえ				はい	2011年	11月
91	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ			
92	はい		2人	未実施	いいえ			いいえ			いいえ			いいえ				はい	2017年	7月
93	はい	1人		未実施	いいえ			いいえ			いいえ			いいえ				はい	2010年	11月
94	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		いた方がよい	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ			
95																				
96	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ			
97	いいえ			未実施	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ			
98	いいえ			未実施	いいえ			いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	はい	2010年	4月	
99	いいえ			未実施	いいえ			いいえ			いいえ			いいえ				いいえ		
100	いいえ			一部オンコール体制	いいえ			いいえ			いいえ			いいえ				はい	2009年	
101	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ			
102	いいえ			未実施	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ			
103	はい		2人	一部オンコール体制				いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	いいえ			
104	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ			
105	取得予定			一部オンコール体制				はい	1人		いいえ		いた方がよい	いいえ		いた方がよい	設置予定			
106	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ			
107	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ			
108	いいえ			一部オンコール体制	いいえ			いいえ			いいえ			いいえ				はい	2003年	3月
109	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ			
110	はい		2人	未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ	2011年	1月	
111	はい		1人	未実施	いいえ		必要ない	いいえ			いいえ			いいえ				はい	2017年	1月
112	いいえ			未実施	いいえ			いいえ			いいえ			いいえ				いいえ		
113	いいえ			未実施	いいえ			いいえ			いいえ			いいえ				いいえ		
114	いいえ			未実施	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	いいえ		必要ない	はい	2010年	5月	

施設番号	III. 輸血療法委員会について																		
	Q1		Q2												Q3	Q4	Q5		
	委員会の定期開催		輸血療法委員会 構成												輸血療法委員長の出席率	使用量最多の診療科の出席率	輸血療法委員会の司会進行		
	はい	いいえ	頻度(回/年)	医師 有無	人数	医師 有無	人数	検査技師 有無	人数	看護師 有無	人数	薬剤師 有無	人数	事務 有無	人数	その他 職種	人数	その他	
	1	はい	6回	○	15人	○	3人	○	5人	○	1人	○	1人				ほぼ100%	ほぼ100%	輸血療法委員長
	2	はい	6回	○	4人	○	2人	○	4人	○	1人	○	1人				ほぼ100%	20%以下0%以上	輸血療法委員長
3	はい	7回	○	5人	○	3人	○	2人	○	1人							ほぼ100%	ほぼ100%	輸血療法委員長
4	はい	8回	○	5人	○	3人	○	3人	○	1人	○	1人					ほぼ100%	20%以下0%以上	輸血療法委員長
5	はい	6回	○	6人	○	4人	○	3人	○	1人	○	2人					ほぼ100%	20%以下0%以上	輸血療法委員長
6	はい	6回	○	6人	○	3人	○	4人	○	1人	○	1人					ほぼ100%	20%以下0%以上	輸血療法委員長
7	はい	6回	○	6人	○	2人	○	4人	○	1人	○	1人					ほぼ100%	ほぼ100%	輸血療法委員長
8	はい	6回	○	4人	○	3人	○	3人	○	1人	○	2人					ほぼ100%	80%以上	輸血療法委員長
9	はい	6回	○	5人	○	1人	○	8人	○	1人	○	2人	○	栄養士、歯科、放射線部	3人	ほぼ100%	ほぼ100%	輸血療法委員長	
10	はい	6回	○	5人	○	2人	○	4人	○	1人	○	1人					ほぼ100%	80%以上	輸血療法委員長
11	はい	6回	○	6人	○	3人	○	11人	○	1人	○	1人					20%以下0%以上	20%以下0%以上	輸血療法委員長
12	はい	12回	○	5人	○	3人	○	13人	○	1人	○	1人					ほぼ100%	20%以下	輸血療法委員長
13	はい	6回	○	4人	○	2人	○	4人	○	1人	○	1人	○	GRM	1人	ほぼ100%	ほぼ100%	輸血療法委員長	
14	はい	6回	○	6人	○	3人	○	8人	○	1人	○	1人					80%以上	ほぼ100%	輸血療法委員長
15	はい	6回	○	3人	○	4人	○	22人	○	2人	○	1人	○	臨床工学技士	1人	ほぼ100%	20%以下	輸血療法委員長	
16	はい	4回	○	2人	○	1人	○	6人	○	1人	○	1人					ほぼ100%	80%以上	薬剤師
17	はい	6回	○	1人	○	1人	○	1人	○	1人	○	1人					80%以上	80%以上	検査技師
18	はい	6回	○	1人	○	2人	○	3人	○	1人	○	2人					80%以上	20%以下	検査技師
19	はい	6回	○	4人	○	2人	○	9人	○	1人	○	1人				17人	ほぼ100%	20%以下	輸血療法委員長
20	はい	6回	○	4人	○	3人	○	1人	○	1人	○	2人					ほぼ100%	80%以上	検査技師
21	はい	6回	○	4人	○	1人	○	2人	○	1人	○	1人	○	放射線技師(安全管理室)	1人	ほぼ100%	40%以上	輸血療法委員長	
22	はい	7回	○	1人	○	1人	○	6人	○	1人	○	1人					80%以上	ほぼ100%	検査技師
23	はい	6回	○	1人	○	2人	○	1人	○	1人							ほぼ100%	ほぼ100%	輸血療法委員長
24	はい	6回	○	1人	○	1人	○	5人	○	1人							ほぼ100%	ほぼ100%	検査技師
25	はい	11回	○	9人	○	2人	○	3人	○	1人	○	2人					80%以上	80%以上	検査技師
26	はい	6回	○	2人	○	2人	○	5人	○	1人	○	1人					ほぼ100%	20%以下0%以上	検査技師
27	はい	6回	○	6人	○	3人	○	4人	○	1人	○	3人	○	臨床工学技士	2人	ほぼ100%	40%以上	輸血療法委員長	
28	はい	4回	○	2人	○	1人	○	5人	○	1人	○	2人					ほぼ100%	ほぼ100%	輸血療法委員長
29	はい	12回	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					ほぼ100%	80%以上	輸血療法委員長
30	はい	6回	○	10人	○	3人	○	5人	○	1人	○	1人	○	GRM	1人	ほぼ100%	80%以上	輸血療法委員長	
31	はい	6回	○	2人	○	2人	○	8人	○	1人	○	1人					80%以上	ほぼ100%	輸血療法委員長
32	はい	10回	○	1人	○	1人	○	2人									ほぼ100%	ほぼ100%	検査技師
33	はい	6回	○	4人	○	2人	○	6人	○	1人	○	1人					ほぼ100%	20%以下0%以上	輸血療法委員長
34	はい	6回	○	4人	○	2人	○	2人	○	1人	○	1人	○				ほぼ100%	ほぼ100%	輸血療法委員長
35	はい	6回	○	1人	○	2人	○	7人	○	1人	○	1人						ほぼ100%	検査技師
36	はい	6回	○	1人	○	1人	○	1人	○	1人	○	1人					ほぼ100%	ほぼ100%	輸血療法委員長
37	はい	6回	○	1人	○	1人	○	7人	○	1人	○	2人					ほぼ100%		検査技師
38	はい	6回	○	1人	○	2人	○	3人	○	1人	○	1人					ほぼ100%	ほぼ100%	検査技師
39	はい	6回	○	1人	○	1人	○	5人	○	1人			○	ME	1人	ほぼ100%	ほぼ100%	検査技師	
40	はい	11回	○	1人	○	1人	○	6人	○	1人	○	1人					80%以上	20%以下	看護師
41	はい	3回	○	1人	○	1人	○	3人	○	1人	○	1人					ほぼ100%	ほぼ100%	検査技師
42	はい	6回	○	1人	○	2人	○	3人	○	1人							ほぼ100%	ほぼ100%	検査技師
43	はい	6回	○	1人	○	2人	○	9人	○	2人	○	2人	○	看護補助者	2人	ほぼ100%	ほぼ100%	事務	
44	はい	6回	○	1人	○	1人	○	5人	○	1人	○	1人					ほぼ100%		検査技師
45	はい	6回	○	1人	○	1人	○	3人	○	1人	○	1人					ほぼ100%		輸血療法委員長
46	はい	12回	○	5人	○	1人	○	1人	○	1人	○	2人					80%以上	ほぼ100%	輸血療法委員長
47	はい	1回	○	4人	○	1人	○	2人	○	1人	○	2人					ほぼ100%	ほぼ100%	検査技師
48	はい	6回	○	3人	○	1人	○	9人	○	1人	○	3人	○	理学療法士、管理栄養士	2人	80%以上	80%以上	検査技師	
49	はい	6回	○	3人	○	2人	○	10人	○	1人	○	1人	○	介護施設管理者	5人	20%以下0%以上	20%以下0%以上	検査技師	
50	はい	3回	○	1人	○	2人	○	4人	○	1人	○	2人	○	臨床工学技士	1人	80%以上	ほぼ100%	検査技師	
51	はい	12回	○	2人	○	1人	○	3人	○	1人	○	1人					80%以上	ほぼ100%	検査技師
52	はい	4回	○	1人	○	1人	○	5人	○	1人	○	4人	○	リハビリ、栄養課、放射線科		ほぼ100%	ほぼ100%	看護師	
53	はい	2回	○	2人	○	2人	○	5人	○	1人	○	1人					80%以上	80%以上	その他
54	はい	6回	○	1人	○	2人	○	4人	○	1人	○	1人					80%以上	20%以下	検査技師
55	はい	12回	○	4人	○	1人	○	2人	○	1人	○	1人					80%以上	80%以上	検査技師

施設番号	III. 輸血療法委員会について																			
	Q1		Q2												Q3	Q4	Q5			
	委員会の定期開催		輸血療法委員会 構成												輸血療法委員長の出席率	使用量最多の診療科の出席率	輸血療法委員会の司会進行			
	はい	いいえ	頻度 (回/年)	医師 有無	人数	検査技師 有無	人数	看護師 有無	人数	薬剤師 有無	人数	事務 有無	人数	その他			その他			
	56	はい	6回	○	3人	○	1人	○	1人	○	1人	○	1人			80%以上	ほぼ100%	看護師		
	57	はい	6回	○	1人	○	1人	○	3人	○	1人	○	1人			ほぼ100%	ほぼ100%	検査技師		
58	はい	12回	○	1人	○	2人	○	6人	○	1人	○	1人	○	1人		ほぼ100%	ほぼ100%	検査技師		
59	はい	6回	○	1人	○	1人	○	5人	○	1人	○	1人				80%以上	20%以下	看護師		
60	はい	6回	○	1人	○	1人	○	1人	○	1人						ほぼ100%	20%以下	検査技師		
61	はい	6回	○			○		○		○						80%以上	80%以上	看護師		
62	はい	1回	○	1人	○	1人	○	3人	○	1人	○	1人				ほぼ100%	ほぼ100%	検査技師		
63	はい	4回	○	2人	○	1人	○	1人	○	1人	○	1人	○	1人		ほぼ100%	ほぼ100%	事務		
64	はい	12回	○	1人	○	1人	○	2人	○	1人	○	1人	○	1人	○	管理栄養士、診療放射線技師	各1人	ほぼ100%	ほぼ100%	事務
65	はい	12回	○	2人	○	1人	○	6人	○	1人	○	3人	○	臨床工学士、管理栄養士、放射線技師	3人		ほぼ100%	その他	検査技師及び薬剤師	
66	はい	12回	○	2人			○	5人	○	1人						80%以上	80%以上	看護師		
67	はい	12回	○	1人	○	1人	○	2人	○	1人	○	2人	○	メディカルソーシャルワーカー	1人	ほぼ100%	ほぼ100%	検査技師		
68	はい	12回	○	1人	○	1人	○	5人	○	2人	○	1人				ほぼ100%	80%以上	検査技師		
69	はい	6回	○	2人	○	1人	○	3人	○	1人	○	2人	○	放射線技師、管理栄養士	2人	ほぼ100%	ほぼ100%	検査技師		
70	はい	12回	○	1人	○	1人	○	3人	○	1人	○	1人	○			ほぼ100%	ほぼ100%	検査技師		
71	はい	12回	○	2人	○	1人	○	4人	○	1人	○	2人				ほぼ100%	ほぼ100%	検査技師		
72	はい	4回	○	1人	○	2人	○	4人	○	1人	○	1人	○			ほぼ100%	ほぼ100%	検査技師		
73	はい	12回	○	1人	○	1人	○	1人	○	1人	○	1人				ほぼ100%	ほぼ100%	検査技師		
74	はい	2回	○	1人	○	1人	○	2人	○	1人	○	1人	○	1人	○	ME	1人	ほぼ100%	ほぼ100%	輸血療法委員長
75	はい	6回	○	1人	○	2人	○	3人								ほぼ100%	ほぼ100%	輸血療法委員長		
76	はい	12回	○	1人	○	1人	○	4人	○	1人	○	1人	○			80%以上	80%以上	看護師		
77	はい	2回	○	1人	○	1人	○	5人	○	1人	○	2人				80%以上	80%以上	輸血療法委員長		
78																				
79	はい	12回	○	1人	○	2人	○	3人	○	1人	○	4人	○	管理栄養士	1人	ほぼ100%	ほぼ100%	看護師		
80	はい	12回	○	1人	○	2人	○	1人	○	1人	○	1人				ほぼ100%	ほぼ100%	事務		
81	はい	2回	○	1人	○	1人	○	3人	○	1人						ほぼ100%	ほぼ100%	輸血療法委員長		
82	はい	3回	○	1人	○	1人	○	5人								ほぼ100%	ほぼ100%	輸血療法委員長		
83																				
84																				
85																				
86	いいえ																			
87	はい	4回	○	1人	○	1人	○	1人			○	1人				ほぼ100%	ほぼ100%	検査技師		
88																				
89																				
90	はい	12回	○	1人	○	1人	○	3人			○	1人				80%以上	ほぼ100%	検査技師		
91																				
92	はい	6回	○	2人	○	1人	○	2人			○	1人				ほぼ100%	ほぼ100%	事務		
93	はい	12回	○	1人			○	4人	○	1人	○	3人	○	營繕、栄養科、放射線科	3人	ほぼ100%	20%以下	薬剤師		
94																				
95																				
96																				
97																				
98	はい	1回	○	1人			○	1人	○	1人	○	1人				ほぼ100%	ほぼ100%	看護師		
99																				
100	はい	6回	○	1人	○	2人	○	5人	○	1人	○	2人	○	工学士1名、リハビリ1名、栄養士1名	3人	80%以上	ほぼ100%	検査技師		
101																				
102																				
103																				
104																				
105																				
106																				
107																				
108	はい	2回	○	1人	○	1人	○	5人	○	1人	○	2人	○	管理栄養士	1人	80%以上	ほぼ100%	検査技師		
109																				
110	はい	3回	○	2人			○	3人	○	1人	○	1人				80%以上	ほぼ100%	看護師		
111	いいえ		○	1人	○	1人														
112	いいえ																			
113	いいえ																			
114	いいえ		○	1人	○	1人	○	5人	○	1人	○	1人				ほぼ100%	ほぼ100%	看護師		

施設番号	III. 輸血療法委員会について									
	Q6									
	報告事項									
	使用量	廃棄量	廃棄理由	廃棄した血液製剤の金額	C/T比	T&S実施数	副作用発生状況	インシデントアクシデント	その他	内容
1	○	○	○	○			○	○		
2	○	○	○				○	○	○	自己血採血数
3	○	○	○	○	○	○	○	○		
4	○	○	○	○	○	○	○	○		
5	○	○	○	○	○	○	○	○		
6	○	○	○	○	○	○	○	○	○	群馬県合同輸血療法委員会の活動報告など
7	○	○	○	○			○	○		
8	○	○	○		○		○	○		
9	○	○	○	○			○	○		
10	○	○				○	○			
11	○	○	○	○			○	○		
12	○	○	○	○		○	○	○		
13	○	○	○				○	○		
14	○	○	○	○	○		○	○		
15	○	○		○			○			
16	○	○	○				○	○		
17	○	○					○			
18	○	○	○	○			○	○		
19	○	○	○				○	○		
20	○	○	○				○	○		
21	○	○	○	○			○	○	○	日赤からの医療情報等
22	○	○	○				○	○		
23	○	○	○				○	○		
24	○	○					○			
25	○	○	○	○			○			
26	○	○	○	○	○		○	○	○	FFP/RBC、ALB/RBC
27	○	○	○	○	○		○	○	○	投与前後検査値、査定額、大量輸血患者、手術件数、輸血監査
28	○	○	○				○	○		
29	○	○	○				○	○		
30	○	○	○	○				○		
31	○	○	○		○		○	○		
32	○	○	○	○	○		○	○		
33	○	○	○				○	○		
34	○	○	○	○		○	○	○		
35	○	○					○	○		
36	○	○	○				○	○		
37	○	○	○				○	○		
38	○	○	○				○			
39	○	○	○	○					○	
40	○	○	○	○	○		○	○		
41	○	○	○			○	○	○		
42	○	○	○				○		○	輸血療法が適正であったかどうかの検討
43	○	○	○				○	○		
44	○	○	○		○		○	○		
45	○	○	○	○			○	○		
46	○	○	○	○			○	○		
47	○	○	○				○		○	運用面での変更等
48	○	○	○	○			○		○	血液製剤情報
49	○	○					○			
50	○	○	○	○			○	○		
51	○		○				○	○		
52	○						○	○		
53	○	○	○				○	○		
54	○	○	○	○	○		○	○	○	輸血後感染症検査実施状況
55	○	○	○							

施設番号	III. 輸血療法委員会について									
	Q6									
	報告事項									
	使用量	廃棄量	廃棄理由	廃棄した血液製剤の金額	C/T比	T&S実施数	副作用発生状況	インシデントアクシデント	その他	内容
56	○	○	○				○	○		
57	○	○	○	○			○	○	○	感染症検査実施状況、適正使用の検討
58	○	○					○		○	輸血後感染症対象者
59	○	○	○	○			○	○		
60	○	○	○	○			○	○		
61	○	○	○					○		
62	○	○	○	○			○	○		
63	○						○			
64	○	○	○	○			○	○		
65	○	○	○				○			
66	○	○						○		
67	○	○					○		○	輸血後検査実施状況
68	○	○						○		
69	○	○	○				○	○		
70	○	○	○				○			
71	○						○	○		
72	○	○	○				○		○	輸血情報、院内マニュアル改訂等
73	○	○	○							
74	○	○	○	○			○			
75							○	○	○	連絡等
76	○							○		
77	○	○	○				○	○		
78										
79	○	○	○				○	○		
80	○									
81	○							○		
82	○	○	○				○	○		
83										
84										
85										
86										
87		○		○				○		
88										
89										
90	○						○			
91										
92	○	○	○							
93	○	○	○				○			
94										
95										
96										
97										
98	○						○			
99										
100	○	○	○							
101										
102										
103										
104										
105										
106										
107										
108	○						○		○	マニュアルの検討、改訂
109										
110	○	○	○				○			
111	○	○	○							
112										
113										
114	○						○		○	検査データ

施設番号	III. 輸血療法委員会について							
	Q7 廃棄血に関する討議事項				Q8		Q9	
	取扱不備	過剰オーダー	廃棄原因究明	その他		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	
					内容			
1	○					はい	はい	
2	○	○	○			はい	はい	
3	○		○			議事録作成・保管のみ	いいえ	
4	○		○			はい	はい	
5	○	○	○			はい	はい	
6		○	○			議事録作成・保管のみ	はい	
7	○	○	○			はい	いいえ	
8	○	○	○			はい	いいえ	
9		○	○			はい	いいえ	
10		○	○			はい	はい	
11	○	○	○			はい	はい	
12			○			はい	はい	
13	○					はい	はい	
14	○	○	○			はい	はい	
15	○		○			はい	はい	
16	○					はい	いいえ	
17	○					はい	いいえ	
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	いいえ	
21	○	○	○			はい	いいえ	
22	○	○	○			議事録作成・保管のみ		
23		○	○			はい	いいえ	
24		○				はい	はい	
25		○	○			はい	はい	
26	○	○	○			はい	はい	
27	○		○			はい		
28			○			はい	はい	
29			○			はい	いいえ	
30	○	○				はい	はい	
31	○	○	○			議事録作成・保管のみ	はい	
32			○			はい	いいえ	
33	○	○				はい	いいえ	
34	○	○	○			議事録作成・保管のみ	いいえ	
35	○	○	○			議事録作成・保管のみ	はい	
36	○	○	○			はい	いいえ	
37	○	○	○			はい	いいえ	
38	○	○				議事録作成・保管のみ	いいえ	
39	○		○			はい	はい	
40		○	○			はい	はい	
41		○	○			はい	いいえ	
42	○	○	○			はい	いいえ	
43			○			はい	いいえ	
44	○	○				はい	はい	
45			○			議事録作成・保管のみ	いいえ	
46	○					はい	はい	
47						はい	いいえ	
48		○				はい	いいえ	
49				○	廃棄血なし	はい	いいえ	
50	○	○	○			はい	いいえ	
51	○					はい	いいえ	
52						はい	いいえ	
53	○	○	○			はい	はい	
54	○	○	○			はい	はい	
55		○				議事録作成・保管のみ	いいえ	

施設番号	III. 輸血療法委員会について						
	Q7 廃棄血に関する討議事項				Q8	Q9	
	取扱不備	過剰オーダー	廃棄原因究明	その他		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
				内容			
56					議事録作成・保管のみ	いいえ	
57	○	○	○		はい	いいえ	
58		○			はい	いいえ	
59			○		議事録作成・保管のみ	はい	
60	○		○		はい	はい	
61			○		はい	いいえ	
62	○	○	○		はい	いいえ	
63		○			はい	いいえ	
64	○	○	○		はい	いいえ	
65			○		はい	はい	
66			○		議事録作成・保管のみ	いいえ	
67		○			議事録作成・保管のみ	はい	
68		○	○		はい	いいえ	
69			○		はい	いいえ	
70			○		はい	いいえ	
71			○		議事録作成・保管のみ	はい	
72			○		はい	いいえ	
73	○				はい	いいえ	
74		○	○		はい	いいえ	
75		○			議事録作成・保管のみ	いいえ	
76			○	廃棄血はない	はい	いいえ	
77	○	○			はい	いいえ	
78							
79			○		はい	いいえ	
80			○	討議されていない	議事録作成・保管のみ	いいえ	
81			○		はい	いいえ	
82		○			はい	はい	
83							
84							
85							
86							
87		○			はい	いいえ	
88							
89							
90			○	廃棄血なし	はい	いいえ	
91							
92			○		はい	いいえ	
93			○		はい	いいえ	
94							
95							
96							
97							
98		○			はい	いいえ	
99							
100			○	廃棄は殆どない	議事録作成・保管のみ	いいえ	
101							
102							
103							
104							
105							
106							
107							
108					議事録作成・保管のみ		
109							
110	○	○			はい	いいえ	
111	○				いいえ	いいえ	
112							
113							
114			○	廃棄血なし	はい	いいえ	

施設番号	V. 血液製剤の使用量と廃棄量について																	
	Q2																	
	理由別廃棄量(単位)																	
	(5)患者の容態変化			(6)患者の死亡			(7)未使用返却血液の廃棄			(8)定数在庫の廃棄			(9)その他					
	赤血球	血漿	血小板	赤血球	血漿	血小板	赤血球	血漿	血小板	赤血球	血漿	血小板	理由		赤血球	血漿	血小板	
1	5	30		12	2					12	1		患者が輸血拒否		6	4		
2		24	50			20				34			FFP融解後、浮遊物がみられたため				12	
3						20				38								
4			10				4	2					定数在庫または手術準備血として確保したが使用されないまま期限切れとなった		20	20		
5				2	4	10				48	4							
6					6	10				80			超緊急使用のため新鮮凍結血漿(AB型)を融解、その間に血型が判定され同型に切り替えたため			2		
7			10							14	12							
8													輸血予定の患者が死亡したことが検査科に連絡されなかった					20
9	4					10												
10	2									144	44							
11										56								
12													外来で輸血予定患者が来院しなかったため、転用もできなかった					10
13				6						8	16							
14	2			8	4	6				2								
15	4				6					10			超緊急輸血対応のため			2		
16	2		2															
17																		
18	6	14																
19	2									4	2							
20										6								
21	16			2									不規則性抗体による交差試験不適合で使用しないまま期限切れとなった			3		
22				3														
23																		
24	2																	
25										12								
26																		
27																		
28																		
29																		
30			2		20	10	9			85	1							
31	34										7							
32			18															
33													交差適合試験で主試験が陽性となり、輸血を実施しなかった			6		
34																		
35																		
36	6												輸血セットの接続時に血液バッグを破損した			2		
37	4																	
38	3		6										使用直前になり使用拒否			4		
39																		
40		10																
41																		
42																		
43			6															
44	2																	
45																		
46																		
47																		
48	8	5		18	4													
49																		
50	1			6														
51	4																	
52																		
53		2																
54	10																	
55	2												カラム法で凝集あり、試験管法を実施していない為返却できず			6		

施設番号	V. 血液製剤の使用量と廃棄量について														
	Q3					Q4				Q5					
	貯血式自己血の実績					アルブミン製剤の使用実績(g)				アルブミン製剤の採血国					
	採血人數	採血単位数	輸血人數	輸血単位数	廃棄単位数	加熱人血漿たん白製剤	アルブミン製剤(5%)	アルブミン製剤(20%)	アルブミン製剤(25%)	日本	海外	日本	海外	日本	海外
1	471.0	1,314.0	273.0	664.0	650.0		17,687.5	19,480.0	787.5			○		○	
2	73.0	257.0	43.0	128.5	128.5		22,925.0	16,500.0				○	○		
3	206.0	808.0	170.0	605.0	205.0		5,575.0	5,250.0				○	○		
4	41.0	132.5	28.0	71.0	65.5		3,375.0	9,520.0				○	○		
5	110.0	364.0	107.0	290.0	72.0		6,237.5		12,275.0			○			○
6	152.0	417.0	82.0	240.0	187.0		143,125.0	27,990.0				○	○		
7	8.0	34.0	8.0	34.0					19,312.5						○
8	18.0	108.0	18.0	76.0	24.0		200.0		5,512.5		○				○
9			6.0	12.0					7,590.0						○
10	108.0	395.0	84.0	300.0	104.0		1,212.5		7,962.5		○				○
11	40.0	202.0	16.0	52.0	136.0		950.0		12,612.5		○				○
12	58.0	199.0	10.0	22.0	187.0			3,410.0				○			
13	20.0	66.0	10.0	28.0	38.0		279.2		1,879.2		○				○
14	8.0	26.0	8.0	26.0							○				○
15	36.0	39.0	20.0	40.0	33.0		1,425.0		6,282.5	○	○	○			○
16															○
17									2,425.0						○
18							25.0		2,800.0		○				○
19							8,087.5	3,820.0			○		○		
20								3,820.0				○			
21	168.0	670.0	167.0	654.0	16.0				2,325.0						○
22	51.0	190.0	49.0	180.5	9.5				7,375.0	○	○	○			○
23									712.5						○
24	26.0	147.0	30.0	167.0	2.0				1,337.5						○
25									2,568.0						○
26	18.0	55.0	12.0	33.0	22.0	55.0		4,220.0		○			○		
27								7,070.0	4,310.0		○		○		
28									37.5						○
29															
30	8.0	34.0	10.0	17.0	17.0	300.0	180.5		2,892.5	○		○	○		○
31								1,470.0			○		○		
32									187.7						○
33	6.0	15.0	6.0	14.0	1.0				200.0						○
34								1,062.5	2,400.0		○	○	○		○
35															
36									2,700.0						○
37	385.0	750.0	194.0	659.0	91.0		87.5		725.0		○				○
38								175.0		7,000.0	○	○			○
39								687.5		2,050.0		○			○
40	101.0	366.0	101.0	212.0	154.0				200.0						○
41		167.0		48.0					112.5						○
42									487.5						○
43									2,463.0						○
44								75.0		2,912.5		○			○
45									300.0						○
46								200.0				○			
47									100.0						○
48	4.0	14.0	4.0	14.0			2,775.0	2,100.0				○	○		
49									8,337.5						
50								1,762.5		6,350.0		○			○
51															
52								5.0							
53	40.0	114.0	15.0	42.0	72.0										○
54		60.0		58.0	2.0			602.0				○			
55									150.0						○

施設番号	V. 血液製剤の使用量と廃棄量について																			
	Q3					Q4				Q5										
	貯血式自己血の実績					アルブミン製剤の使用実績(g)				アルブミン製剤の採血国										
	採血人數	採血単位数	輸血人數	輸血単位数	廃棄単位数	加熱人血漿たん白製剤	アルブミン製剤(5%)	アルブミン製剤(20%)	アルブミン製剤(25%)	加熱人血漿たん白製剤	アルブミン製剤(5%)	アルブミン製剤(20%)	アルブミン製剤(25%)	日本	海外	日本	海外	日本	海外	日本
56	54.0	189.0	48.0	172.0					187.5								○			
57						110.0				225.0	○							○		
58									187.5										○	
59									325.0								○			
60						50.0	310.0							○	○					
61	43.0	94.0	37.0	84.0	14.0															
62							3.0							○						
63								187.5							○					
64							1,270.0			○	○	○	○		○					
65								2,237.5							○					
66								125.0							○					
67																				
68						330.0			1,925.0	○									○	
69									3,675.0								○			
70																				
71								150.0											○	
72								37.5							○					
73	1.0	4.0	1.0	4.0																
74						1,200.0			1,412.5					○					○	
75						500.0					○									
76							20.0	362.5		○	○	○	○							
77									37.5					○						
78									9,487.5								○			
79									37.5								○			
80									1,250.0								○			
81																				
82																				
83																				
84																				
85																				
86																				
87																				
88																				
89																				
90								12.5										○		
91								162.5									○			
92																				
93																	○			
94	11.0	22.0	1.0	2.0	20.0															
95																				
96																				
97								400.0									○			
98																		○		
99																				
100																				
101																				
102									775.0	○	○	○	○							
103									300.0								○			
104																				
105									387.5										○	
106																				
107																				
108																				
109																				
110																				
111																				
112									50.0											
113									12.5										○	
114									60.0								○			

VI. I&Aチェックリスト(認定事項)

施設番号	VI. I&Aチェックリスト(認定事項)							
	Q1		Q2		Q3		Q4	
	院内監査		使用指針の広報		使用指針に沿った直接的な指導		輸血部門の設置	
はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	
1 はい		はい		はい		はい		
2 いいえ		はい		いいえ		はい		
3 いいえ		いいえ		はい				
4 はい		はい		はい		はい		
5 いいえ		はい		はい		はい		
6 いいえ		はい		はい		はい		
7 いいえ		いいえ		いいえ		はい		
8 いいえ		いいえ		いいえ		はい		
9 いいえ		はい		はい		はい		
10 いいえ		はい		いいえ		はい		
11 いいえ		はい		はい		はい		
12 はい		はい		はい		はい		
13 いいえ		はい		いいえ		はい		
14 いいえ		はい		いいえ		はい		
15 いいえ		はい		いいえ		はい		
16 いいえ		いいえ		いいえ		いいえ		
17 いいえ		はい		いいえ		いいえ		
18 いいえ		はい		いいえ		はい		
19 はい		はい		はい		はい		
20 いいえ		はい		いいえ		はい		
21 いいえ		はい		いいえ		はい		
22 いいえ		いいえ		いいえ		いいえ		
23 はい		はい		はい		その他	輸血部として独立はしていないが、検査科内で一括して行っている	
24 いいえ		はい		いいえ		はい		
25 いいえ		はい		いいえ		いいえ		
26 いいえ		いいえ		いいえ		はい		
27 はい		はい		はい		はい		
28 いいえ		はい		いいえ		いいえ		
29 いいえ		はい		はい		いいえ		
30 いいえ		はい		いいえ		はい		
31 いいえ		はい		はい		はい		
32 いいえ		はい		はい		はい		
33 いいえ		はい		はい		いいえ		
34 いいえ		はい		はい		その他	輸血部として独立はしていない	
35								
36 いいえ		はい		はい		はい		
37 いいえ		はい		はい		いいえ		
38 いいえ		はい		いいえ		はい		
39 いいえ		はい		いいえ		はい		
40 いいえ		いいえ		いいえ		いいえ		
41 いいえ				はい		はい		
42 いいえ		はい				いいえ		
43 いいえ		はい		はい		はい		
44 いいえ		はい		はい				
45 いいえ		はい		いいえ		いいえ		
46 いいえ		はい		はい		いいえ		
47 いいえ		はい		いいえ		いいえ		
48 いいえ		はい		いいえ		はい		
49 いいえ		はい		いいえ		いいえ		
50 いいえ		はい		はい		いいえ		
51 いいえ		はい		はい		はい		
52 いいえ		はい		はい		いいえ		
53 いいえ		はい		はい		いいえ		
54 いいえ		はい		はい		はい		
55 いいえ		はい		いいえ		いいえ		

VI. I&Aチェックリスト(認定事項)

施設番号								
	Q1		Q2		Q3		Q4	
	院内監査		使用指針の広報		使用指針に沿った直接的な指導		輸血部門の設置	
	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他
56	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
57	いいえ		はい		はい		いいえ	
58	いいえ		はい		いいえ		いいえ	
59	いいえ		はい				はい	
60	いいえ		はい		いいえ		いいえ	
61	いいえ		はい		いいえ		いいえ	
62	いいえ		はい		はい		いいえ	
63	いいえ		いいえ		はい		いいえ	
64	いいえ		はい		いいえ		いいえ	
65	いいえ		はい		はい		いいえ	
66	いいえ		いいえ		いいえ			
67	いいえ		はい		いいえ		いいえ	
68	いいえ		いいえ		いいえ			
69	いいえ		はい		はい		その他	他の検査と併用
70	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
71	いいえ		はい		いいえ		いいえ	
72	いいえ		はい		いいえ		いいえ	
73	いいえ		はい		いいえ		はい	
74	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
75	いいえ		はい		はい		いいえ	
76	いいえ		はい		はい		はい	
77	いいえ		はい		はい		いいえ	
78	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
79	いいえ		はい		はい		いいえ	
80	いいえ		その他	血液センターからのお知らせを広報している	いいえ		いいえ	
81	いいえ		はい		いいえ		いいえ	
82	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
83	いいえ		はい		はい		いいえ	
84	いいえ		はい		はい		いいえ	
85	いいえ		いいえ		はい		いいえ	
86	いいえ		はい		はい		いいえ	
87	いいえ		はい		はい		いいえ	
88	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
89	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
90	いいえ		はい		いいえ		いいえ	
91	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
92	いいえ		はい		はい		はい	
93	いいえ		いいえ		はい		いいえ	
94	いいえ		はい		はい		いいえ	
95								
96	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
97	いいえ		いいえ		はい		いいえ	
98	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
99	はい		はい		いいえ		いいえ	
100	いいえ		はい		いいえ		いいえ	
101	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
102	いいえ		はい		いいえ		いいえ	
103	いいえ		いいえ		いいえ			
104	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
105	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
106	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
107	いいえ		いいえ		いいえ		その他	看護師と医師により管理
108	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
109	いいえ		はい		はい		いいえ	
110	いいえ		はい		はい		はい	
111	いいえ		いいえ		はい		いいえ	
112	いいえ		いいえ		はい		いいえ	
113	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
114	はい		はい		はい		いいえ	

VI. I&Aチェックリスト(認定事項)

施設番号								
	Q5		Q6		Q7		Q8	
	輸血検査技師の設置		輸血部門での 24時間一元管理		手術室等の保冷庫 温度計・警報付きで輸血部門管理か		輸血部門の保冷庫 温度計・警報付きか	
はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	
1 はい		はい		はい			はい	
2 はい			はい		いいえ		はい	
3 はい			はい		はい		はい	
4 はい			はい		その他	使用する製剤のみ払い出しているため、保冷庫は使用していない。		はい
5 はい			はい		いいえ		はい	
6 はい			はい		はい		はい	
7 はい			はい		いいえ		はい	
8 はい			はい		その他	保冷庫はない	はい	
9 はい			はい		はい		はい	
10 はい			はい		その他	輸血部門以外に製剤の保冷庫がない。	はい	
11 はい			はい		その他	原則保管しない	はい	
12 はい			はい		いいえ		はい	
13 はい			はい		その他	必要時、使用分のみ出庫するため保冷庫は設置していない。		はい
14 はい			はい		はい		はい	
15 はい			はい		いいえ		はい	
16 いいえ		いいえ			いいえ		はい	
17 はい			はい		いいえ		はい	
18 はい			はい		はい		はい	
19 はい			はい		はい		はい	
20 はい			はい		はい		はい	
21 はい			はい		いいえ		はい	
22 いいえ			はい		いいえ		はい	
23 はい			はい		はい		はい	
24 はい			はい		その他	手術室等での保管はしない	はい	
25 はい			はい		いいえ		はい	
26 はい			はい		その他	手術室にある輸血用保冷庫は手術室が管理している		はい
27 はい			はい		はい		はい	
28 いいえ		その他	一部オンコール	その他	手術室、集中治療室、救命救急センター等がない		はい	
29 はい		いいえ		その他			はい	
30 はい			はい	その他	検査室以外で保管していない		はい	
31 いいえ		はい		はい			はい	
32 はい		いいえ		いいえ			はい	
33 はい			はい	その他	検査課以外輸血専用保冷庫を置いていない		はい	
34 はい			はい	いいえ			はい	
35								
36 はい			はい		はい		はい	
37 はい			はい		いいえ		はい	
38 はい			はい		いいえ		いいえ	
39 いいえ		はい		その他	手術室の保冷庫はオペ室Naが管理。ICUは検査室管理		はい	
40 いいえ		いいえ		いいえ			はい	
41 はい			はい		はい		はい	
42 いいえ		いいえ		その他	全て直前まで検査室で保管している。		はい	
43 はい			はい	その他	手術室、集中治療室、救命救急センター等で保管することがない。		はい	
44 はい			はい		はい		はい	
45 いいえ		いいえ		その他	保管はすべて検査室のみ		はい	
46 いいえ		はい					はい	
47 いいえ		はい		その他	上記のような保管をする場合がありません		はい	
48 はい			はい	その他	原則的に手術室、集中治療室での保管はしない		はい	
49 はい		その他	輸血部門はないが 看護部で 管理している	その他	手術はない		はい	
50 はい			はい		はい		はい	
51 はい			はい		はい		はい	
52 はい			はい		はい		はい	
53 はい		その他	薬剤部	いいえ			はい	
54 はい			はい		いいえ		はい	
55 いいえ			はい		いいえ		はい	

VI. I&Aチェックリスト(認定事項)

施設番号								
	Q5		Q6		Q7		Q8	
	輸血検査技師の設置		輸血部門での 24時間一元管理		手術室等の保冷庫 温度計・警報付きで輸血部門管理か		輸血部門の保冷庫 温度計・警報付きか	
はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ
56	いいえ	いいえ	いいえ	その他	他の場所で保管することはない	はい		
57	はい	はい	はい	いいえ		はい		
58	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ		はい		
59	はい	はい	はい	その他	保管はしていない	はい		
60	はい	いいえ	いいえ	その他	上記では保管していない	はい		
61	いいえ	はい	はい	その他	保管していない	はい		
62	はい	はい	はい	はい		はい		
63	はい	いいえ	いいえ	その他	上記の場所では保管していない	いいえ		
64	いいえ	はい	はい	いいえ		はい		
65	いいえ	いいえ	いいえ	その他	検査室以外に専用保冷庫はない	はい		
66	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ		はい		
67	いいえ	いいえ	管理は病棟	いいえ	管理は病棟	はい		
68	いいえ	はい	はい	いいえ		はい		
69	はい	はい	はい	その他	手術室などない	はい		
70	いいえ	その他	血液の在庫は置いていません	その他	手術室、集中治療室、救命救急センター等あります。輸血用在庫を専用庫はありません。	いいえ		
71	いいえ	その他	在庫は置かない。	その他	緊急施設がない。	はい		
72	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ		はい		
73	いいえ	はい	はい	はい		はい		
74	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ		いいえ		
75	はい	いいえ	いいえ	いいえ		その他	オペ室専用保冷庫	
76	はい	はい	はい	はい		はい		
77	はい	いいえ	いいえ	はい		はい		
78	はい	はい	はい	はい		はい		
79	はい	いいえ				はい		
80	はい	いいえ		その他		はい		
81	はい	はい	はい	はい		はい		
82	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ		はい		
83	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ				
84	はい	その他	夜間の緊急輸血は病棟管理	いいえ		いいえ		
85	いいえ	いいえ				その他	温度計のみ付いている	
86	いいえ	はい	いいえ	いいえ		その他	温度のみ	
87	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ		いいえ		
88	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ		いいえ		
89	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ		いいえ		
90	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ		いいえ		
91	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ		いいえ		
92	はい	はい	その他	保管しない		はい		
93	いいえ	はい	その他	保管していない		いいえ		
94	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ		はい		
95								
96	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ		いいえ		
97	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ		いいえ		
98		いいえ	いいえ	いいえ		いいえ		
99	はい	いいえ	いいえ	いいえ		その他	専用保冷庫無し 温度計あり	
100	いいえ	はい	その他	保管は検査室のみ		はい		
101	いいえ	いいえ	いいえ	いいえ				
102	いいえ		いいえ	いいえ		はい		
103	その他	件数は少なく、検査は外注依頼している(緊急指示がある場合を除く)	はい	いいえ		いいえ		
104	いいえ		いいえ	いいえ		いいえ		
105	はい		いいえ			はい		
106	いいえ		いいえ	いいえ		いいえ		
107	その他	クロスマッチなど外部検査のみ	その他	4と同じ	その他	保冷庫は温度管理できるが輸血部門は当院にはない	はい	
108	いいえ		いいえ				いいえ	
109	いいえ		いいえ	いいえ		いいえ		
110	いいえ		いいえ		はい		はい	
111	はい		はい	その他	検査室で保存	はい		
112	いいえ		いいえ	いいえ		いいえ		
113	いいえ		いいえ	いいえ		いいえ		
114	いいえ		いいえ	その他	保管なし	はい		

施設番号	VI. I&Aチェックリスト(認定事項)							
	Q9		Q10		Q11		Q12	
	保冷庫の日常点検とその記録		血液Cからの受入 輸血部門での24時間管理		血液の搬出 輸血部門での24時間管理		出庫者・受領者の照合確認と その記録	
はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	
1 はい		はい		はい		はい		
2 いいえ		はい		はい		はい		
3 はい				はい		はい		
4 はい		はい		はい		はい		
5 はい		はい		はい		はい		
6 はい		はい		はい		はい		
7 はい		はい		はい		はい		
8 はい		はい		はい		はい		
9 はい		はい		はい		はい		
10 はい		はい		はい		はい		
11 はい		はい		はい		はい		
12 はい		はい		はい		はい		
13 はい		はい		はい		はい		
14 はい		はい		はい		はい		
15 はい		はい		はい		はい		
16 はい		いいえ		いいえ		はい		
17 いいえ		はい		はい		はい		
18 はい		はい		はい		はい		
19 はい		はい		はい		はい		
20 はい		はい		はい		はい		
21 はい		はい		はい		はい		
22 いいえ		はい		いいえ		はい		
23 はい		はい		はい		はい		
24 はい		はい		はい		はい		
25 はい		はい		はい		はい		
26 はい		その他	当直帯は輸血部門以外の当直者の場合がある	その他	当直帯は輸血部門以外の当直者の場合がある	はい		
27 はい		はい		はい		はい		
28 はい		その他	一部オンコール	その他	一部オンコール	はい		
29 はい		はい		はい		はい		
30 はい		はい		はい		はい		
31 はい		はい		はい		はい		
32 はい		はい		いいえ		はい		
33 はい		はい		はい		はい		
34 はい		はい		はい		その他	受領者のみで確認し台帳に記録している	
35								
36 はい		はい		いいえ		はい		
37 はい		はい		はい		はい		
38 はい		はい		はい		はい		
39 その他	日常点検は行っているが記録は残していない	はい		はい		はい		
40 はい		いいえ		いいえ		はい		
41 はい		はい		はい		はい		
42 はい		はい		はい		はい		
43 いいえ		はい		いいえ		はい		
44 はい				はい		はい		
45 はい				はい		はい		
46 はい		はい		はい		はい		
47 はい		はい		はい		その他	照合確認をしているが、記録はしていない	
48 いいえ		はい		はい		はい		
49 はい		その他	輸血部門はないが 看護部 薬剤部が 管理している	いいえ		はい		
50 はい		はい		はい		はい		
51 はい		はい		はい		はい		
52 はい		はい		はい		はい		
53 はい		はい				いいえ	夜間は看護部門のこともあり	
54 はい		はい		はい		はい		
55 いいえ		はい		はい		いいえ		

VI. I&Aチェックリスト(認定事項)

施設番号								
	Q9		Q10		Q11		Q12	
	保冷庫の日常点検とその記録		血液Cからの受入 輸血部門での24時間管理		血液の搬出 輸血部門での24時間管理		出庫者・受領者の照合確認と その記録	
56	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他
57	はい		はい		はい		はい	
58	はい		いいえ		いいえ		はい	
59	はい		はい		はい		はい	
60	いいえ		はい		いいえ		はい	
61	はい		はい		はい		はい	
62	はい				はい		はい	
63	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
64	いいえ		はい		いいえ		はい	
65	はい		その他	休日以外は管理している	その他	夜間・休日以外は管理しています	はい	
66	はい		いいえ		いいえ		はい	
67	はい		いいえ	病棟が管理	いいえ	病棟が管理	はい	
68	いいえ		はい		その他	検査技師不在時間帯は看護師	はい	
69	はい		はい		はい		はい	
70	その他	血液専用保冷庫はありません	その他	夜間は行っていない為24時間を通じて行つてはいません	その他	夜間は行っていない為24時間を通じて行つてはいません	はい	
71	その他	血液の出し入れ時に、温度の点検をする。	はい		はい		はい	
72	はい		いいえ		いいえ		はい	
73	はい		いいえ		いいえ		はい	
74	はい		いいえ		いいえ		いいえ	
75	はい		いいえ		いいえ		はい	
76	はい		はい		はい		はい	
77	はい		いいえ		いいえ		はい	
78	いいえ		はい		はい		はい	
79	はい		いいえ		いいえ		はい	
80	いいえ		その他	検査科で管理	いいえ		はい	
81	はい		はい		はい		はい	
82	いいえ		いいえ		いいえ		はい	
83	はい						はい	
84	はい		いいえ		いいえ		はい	
85	いいえ		はい		はい		はい	
86	はい		はい		はい		はい	
87	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
88	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
89	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
90	いいえ				いいえ		はい	
91	いいえ				いいえ		はい	
92	はい		はい		はい		はい	
93	はい		はい		はい		はい	
94	はい		いいえ		いいえ		はい	
95								
96	いいえ		いいえ		いいえ		はい	
97	いいえ		いいえ		いいえ		はい	
98	はい		はい		はい		はい	
99	いいえ		いいえ		いいえ		はい	
100	はい		はい		はい		はい	
101							はい	
102	いいえ		いいえ		いいえ		はい	
103	その他	専用保冷庫はない			はい		はい	
104	いいえ		その他	輸血部門なし	その他	輸血部門なし	はい	
105								
106	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
107	いいえ		その他	輸血部門はないが把握管理している	その他	輸血部門はないが把握管理している	はい	
108	いいえ		はい		はい		はい	
109	はい		いいえ		いいえ		はい	
110	はい		いいえ		いいえ		はい	
111	はい		はい		はい		はい	
112	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
113	いいえ		いいえ		いいえ		はい	
114	はい		はい		はい		はい	

VI. I&Aチェックリスト(認定事項)

施設番号	VI. I&Aチェックリスト(認定事項)							
	Q13		Q14		Q15		Q16	
	血型のオモテ・ウラ実施とそのマニュアル		Rh検査の実施とそのマニュアル		ABO・Rh検査の異なる2検体での実施		不規則抗体検査のマニュアル	
	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他
1	はい		はい		はい		はい	
2	はい		はい		はい		はい	
3	はい		はい		はい		はい	
4	はい		はい		はい		はい	
5	はい		はい		はい		はい	
6	はい		はい		その他	原則として2回実施であるが、超緊急時は1回のみの場合もある	はい	
7	はい		はい		いいえ		はい	
8	はい		はい		はい		はい	
9	はい		はい		はい		いいえ	
10	はい		はい		その他	緊急時は1回のときあり。	はい	
11	はい		はい		はい		はい	
12	はい		はい		はい		はい	
13	はい		はい		はい		はい	
14	はい		はい		はい		はい	
15	はい		はい		はい		はい	
16	はい		いいえ		はい		はい	
17	はい		はい		はい		はい	
18	はい		はい		いいえ		はい	
19	はい		はい		いいえ		はい	
20	はい		はい		はい		はい	
21	はい		はい		いいえ		はい	
22	はい		はい		はい		はい	
23	はい		はい		はい		はい	
24	いいえ		いいえ		いいえ		はい	
25	はい		はい		はい		はい	
26	はい		はい		いいえ		はい	
27	はい		はい		はい		はい	
28	その他	系列病院へ検査依頼	その他	系列病院へ検査依頼	いいえ		その他	系列病院へ検査依頼
29	はい		はい		はい		はい	
30	はい		はい		はい		はい	
31	はい		はい		はい		はい	
32	はい		はい		はい		はい	
33	はい		はい		その他	輸血を実施する患者様は、交叉適合試験時に2回目の血液型検査を実施	はい	
34	はい		はい		はい		はい	
35								
36	はい		はい		いいえ		はい	
37	はい		はい		いいえ		はい	
38	はい		はい		はい		はい	
39	はい		はい		その他	輸血を行う患者の場合は2回実施している	はい	
40	はい		はい		はい		その他	検査は外注にて行っている
41	はい		はい		はい			
42	その他	外注している	その他	外注している	その他	外注している	その他	外注している
43	はい		はい		いいえ		いいえ	
44	はい		はい		はい		はい	
45	はい		いいえ		いいえ		その他	院内での実施なし
46	はい		はい		いいえ		はい	
47	その他	外注している	その他	外注している	いいえ		その他	外注している
48	はい		はい		はい		その他	不規則抗体は外注しています
49	はい		はい		その他	輸血受血者に対しては 2回実施している	その他	不規則抗体検査は 行っていない
50	はい		はい		はい		その他	不規則性抗体検査は外注で行っている
51	はい		はい		はい		その他	検査センター提出
52	はい		はい		はい		はい	
53	はい		はい		はい	緊急時除く	はい	外注にて行う 院内では不規則抗体検査未実施
54	はい		はい		はい		はい	
55	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	

施設番号	VI. I&Aチェックリスト(認定事項)							
	Q13		Q14		Q15		Q16	
	血型のオモテ・ウラ実施とそのマニュアル		Rh検査の実施とそのマニュアル		ABO・Rh検査の異なる2検体での実施		不規則抗体検査のマニュアル	
56	はい	いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ
57	はい			はい		その他		はい
58	はい			はい		はい		その他 <small>外部委託だが、マニュアルに則って実施している</small>
59	はい			はい		その他	2名の技師で確認をしているのみ。	はい
60	はい			はい		いいえ		はい
61	その他	検査を外注で行っている	その他	検査を外注で行っている		検査を外注で行っている		検査を外注で行っている
62	はい			はい		いいえ		その他
63	いいえ			いいえ		はい		いいえ
64	はい			はい		いいえ		はい
65	その他	外注です	その他	外注です	その他	外注です	その他	外注です
66	はい			はい		はい		はい
67	その他	血液型は外注	その他	外注	はい		その他	外注
68	はい			いいえ		その他	場合によって2回実施	その他 外注検査のみで実施
69	はい			はい		はい		はい
70	その他	血液型検査は院内で行っていません。検査センターへ外注	その他	血液型検査は院内で行っていません。検査センターへ外注	いいえ		その他	血液型検査は院内で行っていません。検査センターへ外注
71	はい			はい		はい		いいえ
72	はい			はい		はい		はい
73	はい			はい		いいえ		はい
74	いいえ			いいえ		はい		いいえ
75	その他	外部機関へ委託	その他	外部機関へ委託して数名で結果を確認	その他	外部機関へ委託	その他	外部機関へ委託
76	はい			はい		はい		はい
77	はい			はい		はい		いいえ
78	いいえ			いいえ		いいえ		いいえ
79	いいえ			はい		いいえ		はい
80	その他	実技のマニュアルなし	その他	実技のマニュアルなし	いいえ		いいえ	
81	はい			いいえ		いいえ		いいえ
82					はい			
83								
84	はい			はい			はい	
85	その他	外部へ検査委託	その他		その他		その他	
86	はい			はい		はい		はい
87	いいえ			いいえ		いいえ		その他 <small>1)第12週の妊娠全例に不規則抗体検査を行っているが、マニュアルは作成していない</small>
88	いいえ			いいえ		はい		いいえ
89	その他	検査センターの結果を血液と共に3度ダブルチェックしている	その他	検査センター(外注)に依頼している	その他	検査センター(外注)に依頼している	その他	検査センター(外注)に依頼している
90	いいえ			いいえ		いいえ		いいえ
91	いいえ			いいえ		いいえ		
92	はい			はい		いいえ		はい
93	いいえ			いいえ		いいえ		はい
94	その他	外注: BML	その他	外注: BML	その他	外注: BML	その他	外注: BML
95								
96	いいえ			いいえ		いいえ		いいえ
97	いいえ			いいえ		いいえ		いいえ
98	その他	院外検査のため	その他	院外検査のため			その他	院外検査のため
99	はい			はい		はい		はい
100	はい			はい		はい		いいえ
101	いいえ			いいえ		いいえ		はい
102	はい			はい		はい		はい
103	その他	至急の場合はオモテ試験のみ、その他は外注	いいえ		いいえ		いいえ	外注
104	はい			いいえ		いいえ		はい
105								
106	いいえ							
107	その他	外注	その他	外部検査	その他	外部検査	その他	外部検査
108	はい			はい		いいえ		いいえ
109	はい			その他	検査センターへ外注	いいえ	その他	検査センターへ外注
110	はい			はい		はい		はい
111	はい	院外検査で行っています	いいえ	マニュアルはあるが外注検査	その他	外注検査	その他	外注検査
112	はい			いいえ		いいえ		いいえ
113	はい			はい		はい		はい
114	その他	検査は外注	その他	検査は外注	その他	検査は外注	その他	検査は外注

VI. I&Aチェックリスト(認定事項)

施設番号	VI. I&Aチェックリスト(認定事項)							
	Q17		Q18		Q19		Q20	
	交差適合試験のマニュアル		輸血時の説明と同意		分画製剤使用時の説明と同意		Nsステーションでの2名による確認とその記録	
はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	
1	はい	はい	はい	はい		はい	はい	
2	はい		はい		はい		はい	
3	はい		はい		はい		はい	
4	はい		はい		はい		はい	
5	はい		はい		はい		はい	
6	はい		はい		はい		はい	
7	はい		はい		はい		はい	
8	はい		はい		はい		はい	
9	はい		はい		はい		はい	
10	はい		はい		はい		はい	
11	はい		はい		はい		はい	
12	はい		はい		はい		はい	
13	はい		はい		はい		はい	
14	はい		はい		はい		はい	
15	はい		はい		はい		はい	
16	はい		はい		はい		はい	
17	はい		はい		はい		はい	
18	その他	マニュアルはあるが、特に緊急時対応についての記載なし	はい		はい		はい	
19	はい		はい		はい		はい	
20	はい		はい		はい		はい	
21	はい		はい		はい		はい	
22	はい		はい		はい		はい	
23	はい		はい		はい		はい	
24	はい		はい		はい		はい	
25	はい		はい		はい		はい	
26	はい		はい		はい		はい	
27	はい		はい		はい		はい	
28	その他	系列病院へ検査依頼	はい		はい		はい	
29	はい		はい		はい		はい	
30	はい		はい		はい		はい	
31			はい		はい		はい	
32	はい		はい		はい		はい	
33			はい		はい		はい	
34	はい		はい		はい		はい	
35								
36	はい		はい		はい		はい	
37	はい		はい		はい		はい	
38	はい		はい		はい		はい	
39	はい		はい		はい		はい	
40	はい		はい		はい		はい	
41	はい		はい		はい		はい	
42	その他	マニュアルはあるが外注している	はい		はい		はい	
43	はい		はい		はい		はい	
44	はい		はい		はい		はい	
45	はい		はい		はい		はい	
46	はい		はい		はい		はい	
47	はい		はい	いいえ		はい		
48	はい		はい		はい		はい	
49	はい		はい		はい		はい	
50	はい		はい		はい		はい	
51	はい		はい		はい		はい	
52	はい		はい		はい		はい	
53	はい		はい		はい		はい	
54	はい		はい		はい		はい	
55	いいえ		はい		はい		はい	

VI. I&Aチェックリスト(認定事項)

施設番号								
	Q17		Q18		Q19		Q20	
	交差適合試験のマニュアル		輸血時の説明と同意		分画製剤使用時の説明と同意		Nsステーションでの2名による確認とその記録	
はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	
56	はい		はい		はい		はい	
57	その他	緊急時対応検討中	はい		はい		はい	
58	はい		はい		はい	2017年の使用実績はない	はい	
59	はい		はい		はい		はい	
60	はい		はい		はい		はい	
61	検査を外注で行っている		はい		はい		はい	
62	はい		はい		はい		はい	
63	いいえ		はい		はい		はい	
64	はい		はい		はい		はい	
65	その他	外注です	はい		はい		はい	
66	はい		はい		はい		はい	
67	いいえ		はい		その他	使用していない	はい	
68	はい		はい		はい		はい	
69	はい		はい		はい		はい	
70	はい		はい		はい		はい	
71	はい		はい		はい		はい	
72	はい		はい		はい		はい	
73	はい		はい		はい		はい	
74	いいえ		はい		はい		はい	
75	はい		はい		はい		はい	
76	はい		はい		はい		はい	
77	はい		はい		はい		はい	
78	いいえ		はい		はい		はい	
79	はい		はい		はい		はい	
80	いいえ		はい		はい		その他	
81	はい		はい		はい		はい	
82			はい		はい		はい	
83	はい		はい		はい		はい	
84	はい		はい		はい		はい	
85	その他		はい		はい		はい	
86	はい		はい		はい		はい	
87	その他		はい		はい		はい	
88	いいえ		はい		はい		はい	
89	その他	検査センター(外注)に依頼している	はい		その他	使用していない	その他	病棟休止中です
90	いいえ		はい		はい		はい	
91	いいえ		はい		はい		いいえ	
92	はい		はい		はい		はい	
93	はい		はい		はい		はい	
94	その他	外注:BML	はい		はい		はい	
95								
96	いいえ		はい		いいえ		はい	
97	いいえ		はい		いいえ		はい	
98	その他	院外検査のため	はい		いいえ		はい	
99	はい		はい		はい		はい	
100	はい		はい		その他	文書は用意してあるが、近年投与なし	はい	
101	いいえ		はい		はい		はい	
102	はい		はい		はい		はい	
103	いいえ	外注	はい		はい		はい	
104	いいえ		はい		いいえ		その他	ナースステーションがない
105	はい		はい				はい	
106								
107	その他	外部検査	はい		その他	使用していない	はい	
108	はい		はい				はい	
109	はい		はい		その他	実績なし	はい	
110	はい		はい		はい		はい	
111	その他	外注検査	はい		はい		はい	
112	いいえ		はい		はい		いいえ	
113	はい		はい		はい		はい	
114	その他	検査は外注	はい		はい		はい	

VI. I&Aチェックリスト(認定事項)

施設番号								
	Q21		Q22		Q23		Q24	
	1回1患者の輸血準備		ベッドサイドでの 三点認証とその記録		輸血前の患者観察と バイタルの記録		輸血後5分間の患者観察と 副作用の記録	
はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	
1 はい		はい		はい		はい		
2 はい		はい		はい		はい		
3 はい				はい		はい		
4 はい		はい		はい		はい		
5 はい		はい		はい		はい		
6 はい		はい		はい		はい		
7 はい		はい		はい		はい		
8 はい		はい		はい		はい		
9 はい		いいえ		はい		はい		
10 はい		はい		はい		はい		
11 はい		はい		はい		はい		
12 いいえ		はい		はい		はい		
13 はい		はい		はい		はい		
14 いいえ		はい		はい		はい		
15 はい		はい		はい		はい		
16 はい		いいえ		はい		はい		
17 はい		はい		はい		はい		
18 はい		いいえ		はい		はい		
19 はい		はい		はい		はい		
20 はい		はい		はい		はい		
21 はい		はい		はい		はい		
22 はい		はい		はい		はい		
23 はい		はい		はい		はい		
24 はい		いいえ		はい		はい		
25 はい		はい		はい		はい		
26		はい		はい		はい		
27 はい		はい		はい		はい		
28 はい		はい		はい		はい		
29 はい		はい		はい		はい		
30 はい		はい		はい		はい		
31 はい		はい		はい		はい		
32 はい		いいえ		はい		はい		
33 はい		はい		はい		はい		
34 はい		はい		はい		はい		
35								
36 はい		はい		はい		はい		
37 はい		はい		はい		はい		
38 はい		はい		はい		はい		
39 はい		はい		はい		はい		
40 はい		はい		はい		はい		
41 はい		はい		はい		はい		
42 はい		はい		はい		はい		
43 はい		はい		はい		はい		
44 はい				はい		はい		
45 はい		いいえ		はい		はい		
46 はい		はい		はい		はい		
47 はい		はい		はい		はい		
48 はい		はい		はい		はい		
49 はい		はい		はい		はい		
50 はい		いいえ		はい		はい		
51 はい		はい		はい		はい		
52 はい		はい		はい		はい		
53 はい		はい		はい		はい		
54 はい		はい		はい		はい		
55 はい		いいえ		はい		はい		

VI. I&Aチェックリスト(認定事項)

施設番号	VI. I&Aチェックリスト(認定事項)							
	Q21		Q22		Q23		Q24	
	1回1患者の輸血準備		ベッドサイドでの 三点認証とその記録		輸血前の患者観察と バイタルの記録		輸血後5分間の患者観察と 副作用の記録	
はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	
56	はい		はい		はい		はい	
57	はい		はい		はい		はい	
58	はい	いいえ			はい		はい	
59	はい		はい		はい		はい	
60	はい		はい		はい		はい	
61	はい		はい		はい		はい	
62	はい		はい		はい		はい	
63	はい	いいえ			はい		はい	
64	はい		はい		はい		はい	
65	はい		はい		はい		はい	
66	いいえ				いいえ		はい	
67	はい		はい		はい		はい	
68	はい		はい		はい		はい	
69	はい				はい		はい	
70			はい		はい		はい	
71	はい		はい		はい		はい	
72	はい		はい		はい		はい	
73	はい	いいえ			はい		はい	
74	はい		はい		はい		はい	
75	はい	いいえ			はい		はい	
76	はい		はい		はい		はい	
77	はい	いいえ			はい		はい	
78	はい		はい		はい		はい	
79	はい		はい		はい		はい	
80	はい	いいえ			はい		はい	
81	はい		はい		はい		はい	
82	はい	いいえ			はい		はい	
83	はい		はい		はい		はい	
84	はい		はい		はい		はい	
85	はい		はい		はい		はい	
86	はい	いいえ			はい		はい	
87	いいえ		いいえ		はい		はい	
88	はい	いいえ			はい		はい	
89	その他	病棟休止中です	その他	病棟休止中です	その他	病棟休止中です	その他	病棟休止中です
90	はい				はい		はい	
91	はい	いいえ			はい		はい	
92	はい		はい		はい		はい	
93	はい	いいえ			はい		はい	
94	はい	いいえ			はい		はい	
95								
96	はい	いいえ			はい		はい	
97	はい	いいえ			はい		はい	
98	はい		はい		はい		はい	
99	はい		はい		はい		はい	
100	はい		はい		はい		はい	
101	はい		はい		はい		はい	
102	はい		はい		はい		はい	
103	はい		はい		はい		はい	
104	いいえ	いいえ			はい		はい	
105	はい		はい		はい			
106								
107	はい		はい		はい		はい	
108	はい		はい		はい		はい	
109	はい		はい		はい		はい	
110	はい		はい		はい		はい	
111	はい	いいえ			はい		はい	
112	いいえ		はい		はい		はい	
113	はい		はい		はい		はい	
114	はい	いいえ			はい		はい	

VI. I&Aチェックリスト(認定事項)

施設番号								
	Q25		Q26		Q27		Q28	
	輸血後5分間の患者観察とバイタルの記録		輸血15分後の患者観察と副作用の記録		輸血15分後の患者観察とバイタルの記録		急性副作用の報告体制文書化と発生状況の記録	
はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ
1	その他	必ずしもしていない。異常時のみ	はい		その他	必ずしもしていない。異常時のみ	はい	
2	はい		はい		はい		はい	
3	はい		はい		はい		はい	
4	はい		はい		はい		はい	
5	はい		はい		はい		はい	
6	はい		はい		はい		はい	
7	はい		はい		はい		いいえ	
8	はい		はい		はい		はい	
9	はい		はい		はい		はい	
10	はい		はい		はい		はい	
11	はい		はい		はい		はい	
12	はい		はい		はい		はい	
13	はい		はい		はい		はい	
14	はい		はい		いいえ		はい	
15	はい		はい		はい		はい	
16	はい		はい		はい		はい	
17	はい		はい		はい		はい	
18	はい		はい		はい		はい	
19	はい		はい		はい		はい	
20	はい		はい		はい		はい	
21	はい		はい		はい		はい	
22	はい		はい		はい		はい	
23	はい		はい		はい		はい	
24	はい		はい		はい		いいえ	
25	はい		はい		はい		はい	
26	はい		はい		はい		はい	
27	はい		はい				はい	
28	はい		はい		はい		はい	
29	はい		はい		はい		はい	
30	はい		はい		はい		はい	
31	はい		はい		はい		はい	
32	はい		はい		はい			
33	はい		はい		はい		はい	
34	はい		はい		はい		はい	
35								
36	はい	その他	副作用が出た時点で記録、終了時に記録	いいえ			はい	
37	はい		はい		はい		はい	
38	はい		はい		はい		はい	
39	はい		はい		はい		はい	
40	はい		はい		はい		はい	
41	はい		はい		はい			
42	はい		はい		はい		はい	
43	はい		はい		はい		はい	
44	はい		はい		はい			
45	はい		はい		はい		はい	
46	はい		はい		はい		はい	
47	はい		はい		はい		いいえ	
48	はい		はい		はい		はい	
49	はい		はい		はい		はい	
50	はい		はい		はい		はい	
51	はい		はい		はい		はい	
52	はい		はい		はい		はい	
53	はい		はい		はい		はい	
54	はい		はい		はい		はい	
55	はい		はい		はい		はい	

VI. I&Aチェックリスト(認定事項)

施設番号								
	Q25		Q26		Q27		Q28	
	輸血後5分間の患者観察とバイタルの記録		輸血15分後の患者観察と副作用の記録		輸血15分後の患者観察とバイタルの記録		急性副作用の報告体制文書化と発生状況の記録	
はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	
56	はい	はい	はい	はい	はい	はい	はい	
57	はい	はい	はい	はい	はい	はい	はい	
58	はい	はい	はい	はい	はい	はい	はい	
59	はい	はい	はい	はい	はい	はい	はい	
60	はい	はい	はい	はい	はい	はい	はい	
61	はい	はい	はい	はい	はい	いいえ		
62	はい	はい	はい	はい	はい	はい		
63	はい	はい	はい	はい	はい	はい		
64	はい	はい	はい	はい	はい	はい		
65	いいえ	はい	はい	はい	はい	はい		
66	はい	はい	はい	はい	はい	いいえ		
67	はい	はい	はい	はい	はい	はい		
68	はい	はい	はい	はい	はい	はい		
69	はい	はい	はい	はい	はい	はい		
70	はい	はい	はい	はい	はい	いいえ		
71	はい	はい	はい	はい	はい	はい		
72	はい	はい	はい	はい	はい	はい		
73	はい	はい	はい	はい	はい	はい		
74	はい	はい	はい	はい	はい	はい		
75	はい	はい	はい	はい	はい	はい		
76	はい	はい	はい	はい	はい	はい		
77	はい	はい	はい	はい	はい	いいえ		
78	はい	はい	はい	はい	はい	はい		
79	はい	はい	はい	はい	はい	はい		
80	はい	はい	はい	はい	はい	はい		
81	はい	はい	はい	はい	はい	いいえ		
82	はい	はい	はい	はい	はい	いいえ		
83	はい	はい	はい	はい	はい	いいえ		
84	はい	はい	はい	はい	はい	はい		
85	はい	はい	はい	はい	はい	はい		
86	はい	はい	はい	はい	はい	いいえ		
87	はい	はい	はい	はい	はい	はい		
88	はい	はい	はい	はい	はい	はい		
89	その他	はい	はい	はい	はい	いいえ		
90	はい	はい	はい	はい	はい	いいえ		
91	はい				いいえ	いいえ		
92	はい		はい		はい	はい		
93	いいえ		はい		いいえ	いいえ		
94	はい		はい		はい	はい		
95								
96	はい		はい		はい	いいえ		
97	はい		はい		はい	いいえ		
98	はい		はい		はい	はい		
99	はい		はい		はい	その他	該当なし	
100	はい		はい		はい	いいえ		
101	はい		はい		はい	いいえ		
102	はい		はい		はい	はい		
103	はい		はい		はい	はい		
104	はい		はい		はい	いいえ		
105			はい		はい			
106			はい		はい			
107	はい		はい		はい	いいえ		
108	はい		はい		はい	はい		
109	はい		はい		はい			
110	はい		はい		はい	はい		
111	はい		はい		はい	いいえ		
112	はい		はい		はい	いいえ		
113	はい		はい		いいえ	いいえ		
114	はい		はい		はい	はい		

施設番号	VI. I&Aチェックリスト(認定事項)							
	Q29		Q30		Q31		Q32	
	副作用の診断・治療の手順文書化		自己血採血の手順・マニュアルの整備と遵守		自己血輸血(採血)の説明と同意		アルコール・イソジンでの消毒とシーラーの使用	
	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他
1	はい		はい		はい		はい	
2	はい		はい		はい		はい	
3	はい		はい		はい		はい	
4	はい		はい		はい		はい	
5	いいえ		はい		はい		はい	
6	はい		はい		はい		はい	
7	いいえ		はい		はい		はい	
8	はい		はい		はい		はい	
9	はい		はい		はい		はい	
10	はい		はい		はい		はい	
11	はい		はい		はい		はい	
12	はい		はい		はい		はい	
13	いいえ		はい		はい		はい	
14	はい		はい		はい		はい	
15	はい		はい		はい		はい	
16	はい		はい		はい		はい	
17	はい		その他	自己血採血をしていません	その他	自己血採血をしていません	その他	自己血採血をしていません
18	いいえ		はい		はい		はい	
19	はい		はい		はい		はい	
20	はい		その他	自己血輸血未実施	その他	自己血輸血未実施	その他	自己血輸血未実施
21	はい		はい		はい		はい	
22	はい		はい		はい		はい	
23	はい		はい		はい		はい	
24	はい		はい		はい		はい	
25	はい							
26	はい		はい		はい		その他	イソジンは用いず別の消毒薬を用いている
27	はい		はい		その他	事例なし	その他	事例なし
28	はい		その他	自己血採血を行っていない	その他	自己血採血を行っていない	その他	自己血採血を行っていない
29	はい		その他	実施していない	その他		その他	
30	はい		はい		はい		はい	
31	はい		いいえ		いいえ		その他	準備はあるが自己血採血がない
32	はい		いいえ		いいえ		いいえ	
33	はい		はい		はい		はい	
34	はい		その他	マニュアルは整備されているが現在は自己血輸血を行っていない				
35								
36	はい		はい		はい		はい	
37	はい		はい		はい		はい	
38	はい		はい		はい		はい	
39	はい		いいえ		いいえ			
40	はい		はい		はい		いいえ	
41	はい		はい		はい		はい	
42	はい		その他	自己血採血はしていない。マニュアルはない。	その他	自己血輸血をしていない	その他	自己血採血をしていない
43	はい		その他	自己血採血を行っていない。	その他	自己血輸血を行っていない。	その他	自己血採血を行っていない。
44	はい							
45	いいえ		その他	自己血採血は実施していない				
46	はい		その他	自己血採血なし、予定もなし	その他	自己血採血なし、予定もなし	その他	自己血採血なし、予定もなし
47	いいえ		その他	自己血採血は行っていない	その他	自己血輸血は行っていない	その他	
48	はい		はい		はい		はい	
49	はい		その他	自己血採血は 行っていない	その他	自己血輸血は 行っていない	いいえ	
50	はい		その他	対象者なし	その他	対象者なし	その他	対象者なし
51	はい		その他	自己血輸血はしてません	その他	自己血輸血はしてません	その他	自己血輸血はしてません
52	はい		はい		はい		はい	
53	はい		はい		はい		はい	
54	いいえ		はい		はい		はい	
55	はい		いいえ		いいえ		いいえ	

施設番号	VI. I&Aチェックリスト(認定事項)							
	Q29		Q30		Q31		Q32	
	副作用の診断・治療の手順文書化		自己血採血の手順・マニュアルの整備と遵守		自己血輸血(採血)の説明と同意		アルコール・イソジンでの消毒とシーラーの使用	
	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他
56	はい		はい		はい		はい	
57	はい		その他	自己血輸血(採血)を行っていない	その他	行っていない	その他	行っていない
58	いいえ		その他	自己血採血は実施していない	その他	自己血採血は実施していない	その他	自己血採血は実施していない
59	はい		その他	自己血採血は院内で実施していない。	その他	自己血採血は院内で実施していない。	その他	自己血採血は院内で実施していない。
60	いいえ		その他	自己血輸血は実施していません	その他	自己血輸血は実施していません	その他	自己血輸血は実施していません
61	はい		はい		はい		その他	現在チューブシーラーがないため購入予定
62	はい		その他	自己血採血は行っていない	その他	自己血採血は行っていない	その他	自己血採血は行っていない
63	はい		その他	自己血採血を行っていない	その他	自己血採血を行っていない	その他	自己血採血を行っていない
64	はい		はい		はい		はい	
65	はい		その他	事例なし	その他	事例なし	その他	事例なし
66	はい		その他	自己血輸血は実施していない	その他	自己血輸血は実施していない	その他	実施していない
67	はい		いいえ	自己血は使用なし	いいえ	自己血は使用なし	いいえ	自己血は使用なし
68	はい		その他	自己血採血は実施していない	その他	自己血採血は実施していない	その他	自己血採血は実施していない
69	はい		その他	自己血は実施していない	その他	自己血は実施していない	その他	自己血は実施していない
70	いいえ		その他	自己血は行っていません	その他	自己血は行っていません	その他	自己血は行っていません
71	はい		その他	自己血輸血は行わない。	いいえ		いいえ	
72	はい		いいえ		いいえ		いいえ	
73	はい		はい		はい		はい	
74	いいえ							
75	いいえ		その他	院内では行っていない	その他	院内では行っていない	その他	院内では行っていない
76	はい		その他		その他		はい	
77	はい		その他	自己血はやっていない	その他		その他	
78	いいえ		いいえ		いいえ			
79	はい							
80	はい							
81	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
82	いいえ		その他	自己血採血は行っていない				
83	はい		その他	自己血輸血は実施していない	その他	自己血輸血は実施していない	その他	自己血輸血は実施していない
84	いいえ		その他	自己血輸血実施なし	その他	自己血輸血実施なし	その他	
85	はい		その他	実施していない	その他	実施していない	その他	実施していない
86	いいえ		はい		その他	自己血輸血実施なし	その他	
87	いいえ		いいえ		はい		はい	
88	いいえ		その他	自己血輸血はしない	その他	自己血輸血はしない	その他	自己血輸血はしない
89	いいえ		その他	自己血採血を行っていない	その他	自己血採血を行っていない	その他	自己血採血を行っていない
90	いいえ		その他	自己血採血は行っていません	その他	自己血採血は行っていません	その他	自己血採血は行っていません
91	いいえ		いいえ		いいえ			
92	はい		いいえ		その他	自己血採血は実施していない	その他	自己血採血は実施していない
93	いいえ		いいえ		いいえ		その他	採血を行っていない
94	いいえ		はい		はい		はい	
95								
96	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
97	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
98	はい		その他	自己血採血は行っていない。	その他	自己血採血は行っていない。	その他	自己血採血は行ってない。
99	はい		その他	該当なし	その他	該当なし	その他	該当なし
100	はい		その他	自己血輸血は行っていない	その他	自己血輸血は行っていない	その他	自己血輸血は行ってない
101	いいえ		その他	自己血採血は行っていない	その他	自己血採血(輸血)は行っていない	その他	行ってない
102	はい		いいえ		いいえ		いいえ	
103	はい		いいえ		いいえ		その他	自己血採血をしていない
104	いいえ		いいえ		いいえ		その他	自己血採血していません
105								
106	はい							
107	いいえ		その他	自己血輸血はしていない	その他	自己血輸血はしていない		
108	はい							
109	はい		その他	実績なし	その他	実績なし	その他	実績なし
110	はい		いいえ		その他	実施しておりません	その他	実施しておりません
111	いいえ		いいえ	自己血輸血は施行していません	いいえ	自己血輸血は施行していません	その他	自己血輸血は施行していません
112	いいえ		いいえ		いいえ		いいえ	
113	いいえ		いいえ					
114	はい		その他	自己血採血は行っていない	その他	自己血輸血は行っていない	その他	自己血採血は行ってない

施設番号	VI. I&Aチェックリスト(認定事項)					
	Q33		Q34		Q35	
	採血副作用の対応マニュアル		輸血部門での検査・一括管理		院内採血・輸血の不実施	
	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他
1	はい		はい		はい	
2	はい		はい		はい	
3	はい		はい		はい	
4	はい		はい		はい	
5	はい		はい		はい	
6	はい		はい		はい	
7	はい		はい		はい	
8	はい		はい		はい	
9	はい		はい		はい	
10	いいえ		はい		いいえ	
11	はい		はい		はい	
12	はい		はい		はい	
13	いいえ		はい		はい	
14	はい		はい		はい	
15	はい		はい		はい	
16	いいえ		いいえ		はい	
17	その他	自己血採血をしていません	その他	自己血採血をしていません	はい	
18	はい		はい		はい	
19	はい		はい		はい	
20	その他	自己血輸血未実施	その他	自己血輸血未実施	はい	
21	その他	作成中	はい		はい	
22	はい		はい		はい	
23	はい				はい	
24	はい		はい		はい	
25						
26	はい		はい		はい	
27	はい		はい		はい	
28	その他	自己血採血を行っていない	その他	自己血採血を行っていない	その他	院内で採血を行っていない
29	その他		その他		はい	
30	はい		はい		はい	
31	いいえ		その他	準備はあるが自己血採血がない	はい	
32	いいえ		いいえ		はい	
33	はい		はい		はい	
34					はい	
35						
36	いいえ		はい		はい	
37	はい				はい	
38	はい		はい		はい	
39						
40	はい		いいえ		はい	
41	はい				はい	
42	その他	自己血採血を行っていない	その他	自己血採血を行っていない	はい	
43	その他	自己血採血を行っていない。	その他	自己血採血を行っていない。	はい	
44						
45						
46	その他	自己血採血なし、予定もなし	その他	自己血採血なし、予定もなし	はい	
47	その他		その他		はい	
48	はい		はい		はい	
49	いいえ		いいえ		はい	
50	その他	対象者なし	その他	対象者なし	はい	
51	その他	自己血輸血はしてません	その他	自己血輸血はしてません	はい	
52	はい		はい		はい	
53	はい		その他	薬剤部	はい	
54	いいえ		はい		はい	
55	いいえ		いいえ		はい	

施設番号	VI. I&Aチェックリスト(認定事項)					
	Q33		Q34		Q35	
	採血副作用の対応マニュアル		輸血部門での検査・一括管理		院内採血・輸血の不実施	
	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他	はい いいえ	その他
56	はい		いいえ		はい	
57	その他	行っていない	その他	行っていない	はい	
58	その他	自己血採血は実施していない	その他	自己血採血は実施していない	はい	
59	その他	自己血採血は院内で実施していない。	その他	自己血採血は院内で実施していない。	はい	
60	その他	自己血輸血は実施していません	その他	自己血輸血は実施していません	はい	
61	はい		いいえ		はい	
62	その他	自己血採血は行っていない	その他	自己血採血は行っていない	はい	
63	その他	自己血採血を行っていない	その他	自己血採血を行っていない	はい	
64	はい		はい		はい	
65	その他	事例なし	その他	事例なし	はい	
66	その他	実施していない	その他	実施していない	はい	
67	いいえ	自己血は使用なし	いいえ	自己血は使用なし	はい	
68	その他	自己血採血は実施していない	その他	自己血採血は実施していない	はい	
69	その他	自己血は実施していない		自己血は実施していない	はい	
70	その他	自己血は行っていません	その他	自己血は行っていません	はい	
71	いいえ		いいえ		はい	
72	いいえ		いいえ		はい	
73	いいえ		はい		はい	
74					はい	
75	その他	院内では行っていない	その他	院内では行っていない	はい	
76	その他		その他		はい	
77	その他		その他		はい	
78					はい	
79					はい	
80					はい	
81	いいえ		いいえ		はい	
82					はい	
83	その他	自己血輸血は実施していない	その他	自己血輸血は実施していない	その他	自己血輸血は実施していない
84	その他		その他		はい	
85	その他	実施していない	その他	実施していない	はい	
86	その他		その他		その他	
87	いいえ		いいえ		はい	
88	その他	自己血輸血はしない	その他	自己血輸血はしない	その他	自己血輸血はしない
89	その他	自己血採血を行っていない	その他	自己血採血を行っていない	その他	自己血採血を行っていない
90	その他	自己血採血は行っていません	その他	自己血採血は行っていません	はい	
91	いいえ		いいえ		いいえ	
92	その他	自己血採血は実施していない	その他	自己血採血は実施していない	はい	
93					はい	
94						
95						
96	いいえ		いいえ		はい	
97	いいえ		いいえ		はい	
98	その他	自己血採血は行っていない。	その他	自己血輸血は行っていない。	その他	自己血輸血は行っていない。
99	その他	該当なし	その他	該当なし	その他	該当なし
100			その他	自己血輸血は行っていない	はい	
101	その他	行っていない	その他	行っていない	その他	行っていない
102	いいえ		いいえ		はい	
103	その他				行っていない	
104	その他	自己血採血していません	その他	自己血採血していません	はい	
105						
106						
107					はい	
108						
109	その他	実績なし	その他	実績なし	その他	実績なし
110	いいえ		いいえ		はい	
111	その他	自己血輸血は施行していません	その他	自己血輸血は施行していません	はい	
112	いいえ		いいえ		はい	
113						
114	その他	自己血採血は行っていない	その他	自己血採血は行っていない	その他	同種全血採血・輸血は行ってない