

造血幹細胞移植医療体制整備事業 実施医療機関要件

【移植実績】 様式1の 2. (1)

	2010 年	2011 年	2012 年	計
同種移植件数	件	件	件	件
同種骨髄移植件数	件	件	件	件
同種末梢血幹細胞移植件数	件	件	件	件
同種臍帯血移植件数	件	件	件	件

※移植件数は、血縁者間と非血縁者間の両方が含まれる。

【専門医等配置数】 様式1の 2. (2)、4. (2)

造血幹細胞移植を実施している診療科			
学会認定血液専門医	人	人	人
HCTC	人	人	人

※診療科毎の配置人数を記入すること。なお、複数科を兼務している場合は主たる診療科に数えること。

【人材養成の取り組み】 様式1の 3. (2)、(3)

	2010 年	2011 年	2012 年	計
他の医療機関からの医師の受入	人	人	人	人
他の医療機関への医師の派遣	回	回	回	回

※医師の受入については、造血幹細胞移植医療の技術向上を目的とする研修等によるものであり、1か月以上の受入を対象とする。

医師の派遣については、造血幹細胞移植医療の診療支援等によるものであり、延べ数とする。

【採取実績】 様式1の 4. (1)

	2010 年	2011 年	2012 年	計
骨髄採取件数	件	件	件	件
末梢血幹細胞採取件数	件	件	件	件

※移植件数は、血縁者間と非血縁者間の両方が含まれる。