別記様式第３号（第５関係）　①

院内臓器移植連絡調整者活動状況報告

令和　　年　　月　　日

　北 海 道 知 事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属：

 院内臓器移植連絡調整者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名：

　令和　　年度の活動について、次のとおり報告します。

１　活動状況

 (1)　活動内容

 ア　普及啓発

 イ　ドナー情報

 (ｱ)　件数　　　　　　　　　　　件

　　 (ｲ)　評価等（学んだこと、反省点等）

別記様式第３号　　②

 (2)　相談件数等

|  |  |
| --- | --- |
| 相談内容 | 件数 |
| １．移植に係る医療施設に関すること 内容 |  |
| ２．移植に係る手続きに関すること 内容 |  |
| ３．臓器提供意思表示カードに関すること 内容 |  |
| ４．その他移植に関する一般的なこと 内容 |  |

２　研修会等受講状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 月日 | 研修会等名 | 内　容 |
|  |  |  |

３　その他（変更事項、活動して気がついたこと、質問、道に対する意見等）

（注）

　１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

　２　ドナー情報の件数は、結果の如何にかかわらず、日本臓器移植ネットワーク又は都道府県臓器移植コーディネーターと連携したものについて計上すること。

　３　変更事項については、月日、内容、理由等変更の内容がわかる事項を記載すること。