担当医師　→　移植調整部　→　日本造血・免疫細胞療法学会

年 　　月 　　日

日本造血・免疫細胞療法学会

移植施設認定委員会　御中

施設名　　：

診療科名　：

医師名　　：

日本骨髄バンク患者登録申請にあたり、厚生労働省で定める疾病該当の有無について

［症例に関する情報］

患者　疾患名 ：

---------------------------------------------　返信票 ----------------------------------------------

日本造血・免疫細胞療法学会　→　移植調整部　→　担当医師

■日本骨髄バンク患者登録　受理

□可　　　□不可

■厚生労働省で定める疾病のうち、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に該当