

公益財団法人 日本骨髄バンク

調整医師活動内容

1. 活 動 先

調整医師が所属する医療機関

2. 報 酬

無報酬（交通費、諸経費等の費用を支給）

3. 活動回数・時間

① 年10回程度

*担当地区や時期により依頼件数が異なります

② 1回の所要時間

- ・ 確認検査面談 0.5～1 時間程度
- ・ 最終同意面談 1～2 時間程度

4. 委 嘱 期 間

1年間（年度単位）

*原則として期間満了の2ヶ月前までに申し出のない限り自動更新

5. 活 動 内 容

非血縁者間骨髄又は末梢血幹細胞移植実施のための、提供希望者への医学的な対応

*詳しい調整医師活動についてはお問い合わせください

6. 依頼者所在地等

〒101-0054

東京都千代田区神田錦町 3-19 廣瀬第2ビル 7階

03-5280-8111(代表)

以上

公益財団法人 日本骨髄バンク

ドナーコーディネート部

問い合わせ先：03-5280-2200