

学会認定・自己血輸血責任医師の申請資格，申請方法

1) 申請資格

医師採血，看護師採血のいずれの場合にも必要な条件

- 日本自己血輸血・周術期輸血学会または日本輸血・細胞治療学会の会員であること。
- 貯血式自己血輸血実施基準（貯血式ガイドライン 2025）を遵守すること。
- 学会認定・自己血輸血看護師が存在していること。
- 自己血輸血の適応を決定していること。
- 自己血採血日の患者の全身状態のチェックと採血の可否を決定していること（学会認定・自己血輸血責任医師から指導を受ける医師が行ってもよい）。
- 貯血式自己血輸血に関する全般的な事項（採血方法・合併症対策・保管管理・返血・エリスロポエチンの適応など）を管理していること。
- 日本自己血輸血・周術期輸血学会教育セミナーまたは学会認定・自己血輸血医師看護師制度協議会指定セミナーあるいは日本自己血輸血・周術期輸血学会学術総会または日本輸血・細胞治療学会総会（秋季シンポジウムを含む）のいずれかに 1 回以上参加し，受講証明書あるいは学術総会参加証のいずれかを 1 部以上保有すること。
- 受講証明書あるいは学術総会参加証の代用としての論文
2013 年以降に筆頭著者としての自己血輸血関係の論文（原著論文・症例報告・総説・その他）が日本自己血輸血・周術期輸血学会会誌「自己血輸血」あるいは「日本輸血細胞治療学会誌」などの査読によって論文の採否を決めている学会誌に掲載され，別刷を提出する場合は，上記の受講証明書あるいは学術総会参加証の代用とすることができる。

医師採血の場合に必要な追加条件

- VVR 対応マニュアルを整備し，関係者に周知していること。
- 看護師は採血時の介助・看護，返血時の管理を行う必要がある。

看護師採血の場合に必要な追加条件

- 採血・返血・保管を管理し，看護師を教育・指導していること。
- VVR への看護師初期対応マニュアルを整備していること。
- 自己血採血時には所在を明らかにしていること（手術室は不可）。
- VVR など有害事象発生現場へ可及的速やかに（1 分以内）参加し，治療をおこなっていること。

重要な注意：

施設内に現在活動している学会認定・自己血輸血看護師がいない場合には，申込みいただいても学会認定・自己血輸血責任医師として認定できません。学会認定・自己血輸血看護師の存在を確認後にお申し込みください。

2) 申請方法：

- 学会認定・自己血輸血責任医師申請者は**登録料 20,000 円**を下記の医師看護師協議会口座へ振込んでください。
- 別掲の**責任医師申請書「様式 3-1」**は添付文書として **Word ファイルのままメール送信**ください。
- 別掲の**「様式 3-2～3-4」**と 20,000 円の**振込用紙控え**（ご利用明細書）を「学会認定・自己血輸血 医師看護師制度協議会事務局」へ**レターパックライト**で郵送ください。
書留、普通郵便、レターパックプラスでの送付は不可とします。
「様式 3-1」～「様式 3-4」は下記 URL からダウンロード可能です。
<https://www.jsat.jp/jsat_web/down_load/gakkainintei06.html>
- 書類審査の上、審査合格者には概ね 1 ヶ月以内に「学会認定・自己血輸血責任医師認定証」を郵送します。
- 振込費用は申請者が負担ください。
領収書が必要な方は、別途メールで協議会事務局までご連絡ください。
- 一旦お振込みいただいた登録料は返金しません。ご了承ください。

書類提出先・質問問い合わせ先：

電話でのお問い合わせは可能な限りご遠慮願います。

〒114-0022 東京都北区王子本町 1-24-7 -102

日本自己血輸血・周術期輸血学会事務局内

学会認定・自己血輸血医師看護師制度協議会 事務局

E-mail : info@jsat.jp

Tel : 03-6454-3306 Fax : 03-6454-3307

振込口座：

銀行名：三菱 UFJ 銀行 店名：王子（オヅ）支店（店番 175）

口座：普通

口座番号：0106265

口座名：「医師看護師協議会 代表 吉光 一浩

（イカンゴシキョウギカイ ヨシミツ カズヒロ）」

注意：振込時は申請者の氏名のみ記載ください。

一般社団法人日本自己血輸血・周術期輸血学会口座と違うのでご注意ください。