

医療機関 様

平成 23 年度 輸血療法に関するアンケートのお願い

新潟県合同輸血療法委員会
委員長 布施 一郎

日頃は新潟県の輸血医療について格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。
また、毎年の本アンケートへのご協力に感謝申し上げます。

さて、今年度も新潟県内の医療機関における輸血療法の実態を調査し、血液製剤の適正使用に資するため、下記アンケートを実施させていただきたくお願い申し上げます。

趣旨をご理解いただき、ご協力いただきますようよろしくお願い申し上げます。

記

アンケート名	I 輸血業務全般に関する調査 II 輸血療法委員会に関する調査
回答方法	新潟県合同輸血療法委員会のホームページ (URL : http://www.ngodo.net/) からアンケート 用紙をダウンロードし、回答作成後、FAX 送付願 います。
送付先	FAX 025-234-1406 (新潟県赤十字血液センター学術課)
締め切り	平成 24 年 2 月 3 日(金)

ご回答にあたって

- ・ ご回答は、輸血療法委員長または輸血管理部門の方をお願いいたします。
- ・ 記入漏れのないようご注意ください。
- ・ お問い合わせは新潟県赤十字血液センター学術課 (TEL 025-230-1770) まで
お願いいたします。