平成28年度あっせん事業体制整備事業　院内体制整備事業

予算書

（１）臓器提供の院内体制を構築/継続するための基礎事業

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①臓器提供に関する委員会等の開催  小計：　　　　　円 | 開催予定回数〔　〕回  参加予定人数合計〔　　　〕名（1名\2,000） | | |
| ②JOT指定書式を使用した職員意識調査の実施（事業開始時及び事業完了時、又はそのどちらか一方）  小計：　　　　　円 | 事業開始時  実施枚数〔　　　〕枚（1枚￥100） | | |
| 事業完了時  実施枚数〔　　　〕枚（1枚￥100） | | |
| ③院内マニュアル（脳死下／心停止下提供、組織提供、児童虐待対応等）の作成、修正  小計：　　　　　円 |  | 脳死下提供 | （）新規（￥50,000）  （）修正（￥20,000） |
|  | 心停止下提供 | （）新規（￥50,000）  （）修正（￥20,000） |
|  | 組織提供 | （）新規（￥50,000）  （）修正（￥20,000） |
|  | 児童虐待対応等 | （）新規（￥50,000）  （）修正（￥20,000） |
| ④臓器提供シミュレーションの開催  小計：　　　　　円 | 〔　〕回（2時間以下 ￥50,000）  〔　〕回（2時間超　￥100,000） | | |
| （１）合計：　　　　　円 |

（２）患者の臓器提供に関する意思表示を確認する体制の構築

|  |  |
| --- | --- |
| ①患者の臓器提供に関する意思表示を確認するために必要なマニュアルの作成、修正  小計：　　　　　円 | （）新規(\50,000)  （）修正(\20,000) |
| （２）合計：　　　　　円 |

（３）職員教育研修

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①移植医療に関する院内研修会の開催  小計：　　　　　円 | 開催予定回数〔　〕回  参加予定人数合計〔　　　〕名（１名\500） | | |
| 講師  謝金〔　　　　　〕円、旅費〔　　　　　〕円 | | |
| ②JOTが開催する研修会等への職員の派遣  小計：　　　　　円 | ※概算額には参加者全員の旅費・宿泊費・参加費等の合計を記入してください。 | | |
| 学会名 | | 概算額（円） |
|  | 2016年救急医療における脳死患者の対応セミナー：12/3-4（予定） |  |
|  | 第29回日本脳死・脳蘇生学会  総会・学術集会：6/25-26 |  |
|  | 第30回日本小児救急医学会  学術集会：7/1-2 |  |
|  | 第18回日本救急看護学会  学術集会：10/29-30（予定） |  |
|  | 第44回日本救急医学会  総会・学術集会：11/17-19 |  |
|  | 5類型施設研修会：  東日本地域12/10（予定）  西日本地域1/14（予定） |  |
| ③臓器提供の意思表示確認に係る職員向け研修会の開催  小計：　　　　　円 | 開催予定回数〔　〕回  参加予定人数合計〔　　　〕名（１名\500） | | |
| 講師  謝金〔　　　　　〕円、旅費〔　　　　　〕円 | | |
| ④終末期患者の家族ケア等に関する研修会への職員の派遣  小計：　　　　　円 | ※概算額には参加費・旅費・宿泊費の合計としてください。 | | |
| 研修会名 | | 概算額（円） |
|  | |  |
|  | |  |
| ⑤終末期患者の家族への適切な臓器提供の選択肢提示を実施するための研修会の開催  小計：　　　　　円 | 開催予定回数〔　〕回  参加予定人数合計〔　　　〕名（１名\500） | | |
| 講師　謝金〔　　　　　〕円、旅費〔　　　　　〕円 | | |
| （３）合計：　　　　　円 |

（４）臓器提供候補者の情報を把握する活動

|  |  |
| --- | --- |
| ①JOT指定書式を使用した死亡患者調査の実施  小計：　　　　　円 | 実施枚数〔　　　〕枚（1枚￥1,000） |
| ②上記①の調査結果に基づく改善策検討のための実務担当者会議等の開催  小計：　　　　　円 | 開催予定回数〔　〕回  参加予定人数合計〔　　　〕名(1名\2,000) |
| （４）合計：　　　　　円 |

（５）終末期患者の家族への適切な臓器提供の選択肢提示を実施する体制の構築

|  |  |
| --- | --- |
| ①終末期患者の家族への適切な臓器提供の選択肢提示を実施するためのマニュアルの作成、修正  小計：　　　　　円 | （）新規（\50,000）  （）修正（\20,000） |
| ②終末期患者の家族への適切な臓器提供の選択肢提示に係る実務担当者会議等の開催  小計：　　　　　円 | 開催予定回数〔　〕回  参加予定人数合計〔　　　〕名(1名\2,000) |
| （５）合計：　　　　　円 |

（６）総合計

|  |
| --- |
| （（１）～（５）の合計）  合計：　　　　　　円 |