年　　月　　日

羊膜移植実施施設認定に関する申請書および確約書（見本）

日本角膜学会

理事長殿

当施設は羊膜移植実施施設としての認定を希望します。申請にあたっては、羊膜取扱いガイドラインならびに羊膜移植ガイドライン、ヒト組織バンク開設における指針、ヒト組織を利用する医療行為の安全性確保・保存・使用に関するガイドライン、ヒト組織を利用する医療行為の倫理的問題に関するガイドラインを遵守することを確約します。

所属施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設長氏名

〇〇病院　　　　　　　　　　　　　　　　　　　病院長名

角印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

当施設の常勤眼科医数　　（　人数　）名

羊膜移植術者認定医師名

1. 氏名

　2.　氏名

　3.　氏名

※常勤の眼科医が3名以上いること。

※羊膜移植術について術者または助手としての経験を６例以上有する常勤医が少なくとも

　１名配置されていること。