

令和5年11月29日

郡市区等医師会 御中

大阪府医師会
(公印省略)

臓器提供者及び眼球提供者（ドナー）適応基準の一部改正について

平素は本会事業の推進につきまして、ご高配賜り御礼申し上げます。

標記につきまして、このたび別添の通り、日本医師会から通知がありました。

同通知は、「臓器提供者（ドナー）の適応基準」及び「眼球提供者（ドナー）の適応基準」の一部改正について、周知するものです。

「移植の適応を慎重に検討する」必要のある状態として、「HBc 抗体陽性」が追加され、そのほか所要の改正がなされたとのこと。

本件につきまして、貴会におかれましてもご了知賜りますようお願い申し上げます。

【日本医師会 HP】

https://www.med.or.jp/japanese/members/bunsyo/data3/igika/2023ig_1503.pdf

※閲覧にはユーザー名とパスワードでのログインが必要です。

ユーザー名：会員 ID（日医刊行物送付番号）の 10 桁の数字（半角で入力）です。

宛名シール下部に印刷されている 10 桁の数字です。

パスワード：生年月日の「西暦の下 2 桁、月 2 桁、日 2 桁」を並べた 6 桁の数字です（半角入力）。

大阪府医師会 救急災害医療課 辻井

TEL：06-6763-7003

E-MAIL：qqsaigai@po.osaka.med.or.jp