

日本移植学会「日本における臓器移植登録事業」に関するデータ使用についての
遵守事項

1. この日本移植学会「日本における臓器移植登録事業」に関するデータ(以下「データ」という。)使用についての遵守事項は、全国集計データ使用に際し、申請者およびその共同研究者または論文執筆グループメンバーが遵守すべき事項を定める。
2. データを日本移植学会登録委員会(以下、登録委員会)にて承認された使用目的にある目的や申請した発表形式(学会発表または論文執筆)以外に使用しないこと。そのほかの使用目的や発表形式にて新たに発表を希望する場合には改めて申請を行う必要がある。
3. データを営利目的に使用しないこと。
4. データの集計結果は申請者が厳重な注意をもって管理する義務がある。データおよびその全体または一部を複製したもの、あるいはそれを復元することができるデータを、第三者に閲覧させたり、譲渡したりしないこと。共同研究者または論文執筆グループメンバーへのデータの閲覧は必要最小限とし、その者にもここに述べる遵守すべき事項を守らせること。
5. 申請者は研究結果を「データ使用に関する細則」に示された期限以内に公表する義務があり、期限を過ぎた場合は登録委員会の許可なくデータを利用することはできない。
6. 使用者は次の各号に掲げる事項に該当する事由が生じた場合は、速やかに登録委員会に届けるものとする。
 - (1) データを紛失、盗難等、第三者に漏洩の可能性が認められたとき。
 - (2) データ使用を中止するとき。
 - (3) データ提供申請書の記載事項に変更が生じたとき。
7. データの集計結果の内容を申請者が勝手に変更することはできない。ただし内容に誤りがある場合は、申請者は直ちに登録委員会および各臓器移植領域の学会または研究会に報告すること。誤りが確認された場合は登録委員会および各臓器移植領域の学会または研究会より訂正されたものを再び受け取ることができる。
8. 研究結果発表に際しては、「登録委員会および各臓器移植領域の学会または研究会より提供されたデータ」を用いていることを明らかにすること。
9. 論文投稿や学会での発表は、各投稿規定または演題規定に従うこと。
10. これらの遵守事項に違反した場合は、データ使用の承認が取り消され、以降の申請者と所属機関における使用が認められなくなることがある。承認が取り消された場合、申請者は速やかにデータを返還し、複製およびこれを加工して得られたデータのすべてを破棄しなければならない。

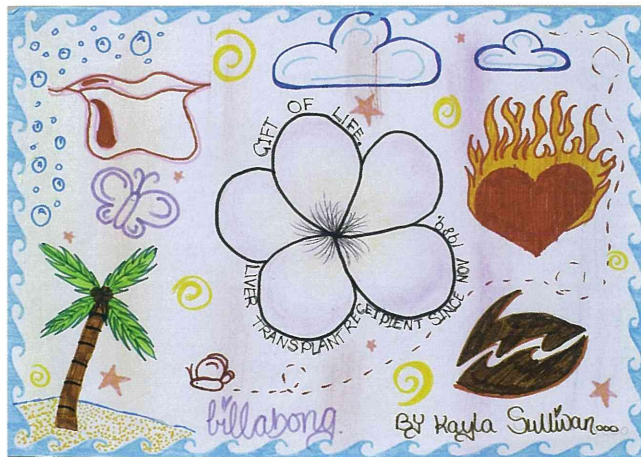
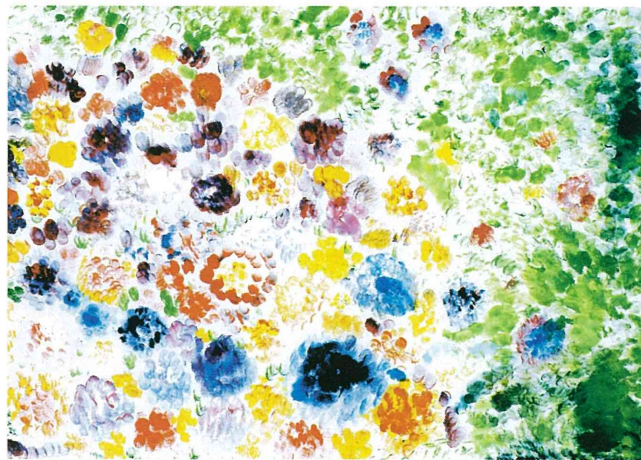
付則

平成21年10月1日施行

添付資料

マニュアル

1. JARTRE 入力マニュアル 2011 年度版





2011年2月版

ご注意いただきたいこと

一番最初に

はじめの設定画面

症例リスト

登録票

追跡調査レシビエント[R]

追跡調査 ドナー [D]

00

ご注意 いただき たいこと

- JARTREシステムは
Windows (XP, Vista, 7)でのみ動きます。
- コンピュータ本体にコピーしても動きません。
- USBメモリを差込んだ状態でのみ
動かすことができます。

● 初回ログインしたときに、必ず登録委員会で用意したパスワードを任意のものに変更してください。パスワードは、**3回続けて間違えると開かなくなります**。ご注意ください。

● 必須項目では、一時保存の場合を除き**データ未入力があると警告が出て、確定できません**。
不明の場合、選択肢は「不明」を選択し
数字を直接入力する項目では、「ー(ハイフン)」を入力してください。

● データを入力後、JARTREシステムのUSBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく**必ず「確定」してからお送りください**。

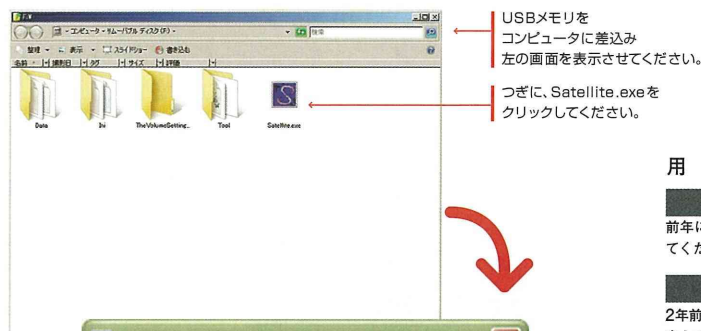
● 操作その他で不明の場合は、腎移植集計センター(TEL 03-5842-2581)へお問い合わせください。

インデックス

ご注意いただきたいこと	01
一番最初に	02
はじめの設定画面	03
移植情報一覧 症例リスト	04
症例リスト バックアップについて	05
症例リスト 出力について	06
症例リスト 過去のデータ出力について	07
腎移植 登録票	08
腎移植 登録票 1基本項目	09
腎移植 登録票 2組織適合/感染症	10
腎移植 登録票 3術前[R]1	11
腎移植 登録票 4術前[R]2	12
腎移植 登録票 5術前[D]生体腎1	13
腎移植 登録票 6術前[D]生体腎2	14
腎移植 登録票 7術前[D]献腎	15
腎移植 登録票 8手術[生体腎]	16
腎移植 登録票 9手術[献腎]	17
腎移植 登録票 10術後[R]	18
追跡調査	19
追跡調査 レシビエント[R] 1患者予後	20
追跡調査 レシビエント[R] 2移植腎予後	21
追跡調査 レシビエント[R] 3免疫抑制剤	22
追跡調査 レシビエント[R] 4合併症等1	23
追跡調査 レシビエント[R] 5合併症等2	24
追跡調査 レシビエント[R] 6備考	25
追跡調査	26
追跡調査 ドナー [D] 1経過調査1	27
追跡調査 ドナー [D] 2経過調査2	28
追跡調査 ドナー [D] 3経過調査3	29

01

一番最初に



ログイン画面が表示されたら
ユーザ名とパスワードを
入力してください。

ユーザ名

パスワード

OK キャンセル

用語の説明

登録票

前年に移植を実施した症例の詳細情報を入力してください。

追跡調査

2年前より以前に行われた過去の症例について入力してください。

必須項目

必ず入力していただきたい項目です。未入力があると確定できません。

任意項目

未入力でも確定はできますが、できたら入力していただきたい項目です。

確定

登録委員会に送り返していただく際、データを確定してください。施設では、確定を解除して修正できますが、データセンターではデータを修正できません。

一時保存

入力途中で席を立ったり、中断する際、一時的に既入力項目を保存しておきます。

02

はじめの 設定画面

登録票、経過追跡調査票の
入力及び修正等は
ここをクリックすると
症例リスト一覧が表示されます。

施設番号以外の
貴施設の情報が
修正できます。

パスワードの変更ができます。



- 初回ログインしたときに、必ず登録委員会で用意したパスワードを任意のものに変更してください。
パスワードは、3回続けて間違えると開かなくなります。ご注意ください。

03

移植情報一覧

症例リスト

表示したい症例をチェック

2007年以前に実施した
症例のカルテ番号を
入力変更される場合には、
こちらから
お願いいたします。

登録票を入力したい
症例の「入力」ボタンを
クリックしてください。

任意の数字を入力し
検索ボタンをクリックすると
探している症例のみを
表示できます。

レシピエントの追跡か
ドナーの追跡の
いずれかを選びクリック
してください。

バックアップの方法は
05ページを参照してください。

出力方法は
06ページを
参照してください。

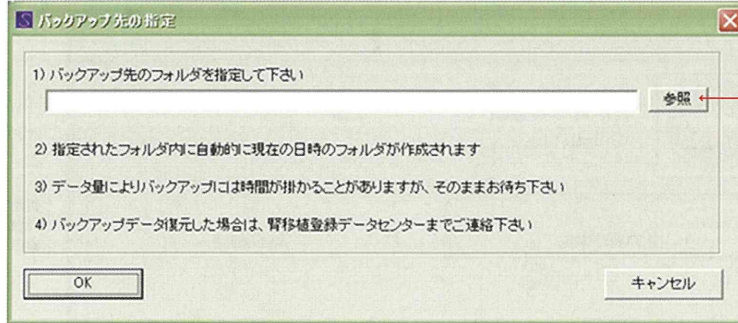
出力方法は、06ページを参照してください。
貴施設で行われた全症例のうち
JARTRE入力分の詳細データを
CSVファイル出力できます。

過去のデータの出力方法は
07ページを参照してください。

04

症例リスト

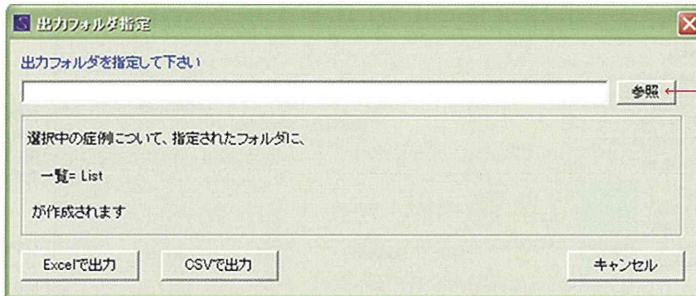
バックアップについて



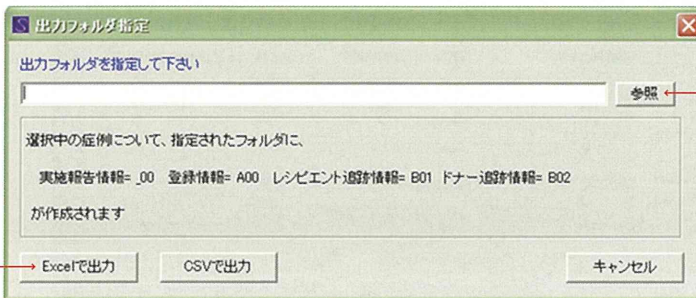
これをクリックしてバックアップする場所を選んでください。

症例リスト

出力について



これをクリックして出力する場所を選んでください。



これをクリックして出力する場所を選んでください。

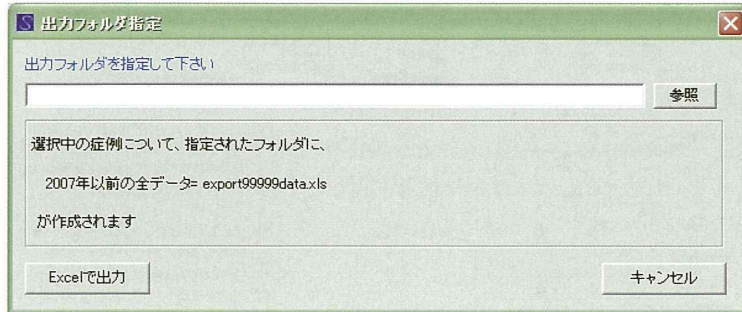
登録票情報は excel 2007 でないと列数が足りず、全項目が表示できません。



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご送迎いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。

症例リスト

過去のデータ出力について



07



08

(1) 基本項目

登録番号: 20100001

①基本 ②組織適合/感染症 ③病前① ④病前② ⑤病前③(生体腎1) ⑥病前④(生体腎2) ⑦病前⑤(献腎) ⑧手術(生体腎) ⑨手術(献腎) ⑩病後①

レシピエント

症例番号: 20100001R
生年月日: 西暦 1977 年 3 月 1 日
人種: []
年齢: 33 歳
性別: [] 男 [] 女
移植年月日: 2010/03/01
施設内カルテ番号: []
移植の種類: [] 臓器移植(停止) []
腎と同時移植した臓器: [] 有 [] 無
移植回数: [] 移植回
前移植施設名: []
国名: []
前移植日: 西暦 年 月 日

ドナー

症例番号: 20100001D
生年月日: 西暦 年 月 日
人種: []
年齢: [] 歳
性別: [] 男 [] 女
抽出年月日: 2010/03/01
施設内カルテ番号: [] (生体腎移植の場合のみ必須)
=入力必須項目です。

- FAXいただいた実施報告用紙に記載された情報が表示されています。情報に間違いがありましたら修正をお願いします。
- 入力必須項目は、全て入力(選択)してください。
- 「腎と同時移植した臓器」で「無」を選択すると臓器は選択できません。
- 「移植回数」2回以上を選択すると、「前移植施設名」等の入力ができるようになります。直近のものを入力してください。

- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。



(2) 組織適合/感染症

登録番号: 20100001

①基本 ②組織適合/感染症 ③病前① ④病前② ⑤病前③(生体腎1) ⑥病前④(生体腎2) ⑦病前⑤(献腎) ⑧手術(生体腎) ⑨手術(献腎) ⑩病後①

組織適合

レシピエント

血中型: A B AB O Rh: + -
HLA: A() B() DR2(D) () DR4(D) ()
A・B・DRのHLAミスマッチ数: [] DR2行でのミスマッチ数を入力して下さい。

ドナー

血中型: A B AB O Rh: + -
HLA: A() B() DR2(D) () DR4(D) ()

ABO不適合移植に対して

移植回数: 抗A抗B処置前 [] 倍 抗A抗B処置前 [] 倍 抗B抗A処置前 [] 倍 抗B抗B処置前 [] 倍

移植処理法: 腫瘍 [] 実施 [] 未実施 [] 不明 []
血漿交換 [] 実施 [] 未実施 [] 不明 []
免疫抑制 [] 実施 [] 未実施 [] 不明 []
免疫グロブリン [] 実施 [] 未実施 [] 不明 []

感染症検査 ※実施していない場合は、NDにチェックしてください。

レシピエント

HBs抗原	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
HBs抗体	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
HBc抗体	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
HBs抗原	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
HCV抗体	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
HbV抗体	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
ATLA抗体	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
CMV抗体IgG	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
HHV8抗体	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
TPHA抗体	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
EB-VCA-IgG	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

ドナー

HBs抗原	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
HBs抗体	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
HBc抗体	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
HBs抗原	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
HCV抗体	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
HbV抗体	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
ATLA抗体	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
CMV抗体IgG	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
HHV8抗体	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
TPHA抗体	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
EB-VCA-IgG	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

DRは2桁と4桁の両方を入力してください。不明の場合は「- (ハイフン)」を入力してください。

HLAミスマッチ数のDRは2桁でカウントしてください。不明の場合は「不明」を選択してください。

ABO不適合移植の場合はこちらの項目にも入力してください。

- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。



術前 [R] 1

(3) 術前[R] 1

登録番号: 20100001

レシエントの術前の状態-1 [入力必須項目です。]

腎生後 実施 未実施 不明

原疾患 [参照]

その他の場合の病名

移植前合併症

糖尿病の有無 有 無 不明

移植前合併症の有無 有 無 不明

移植前合併症の種類

「原疾患コード」が「1」から始まるコードの場合、入力できますので該当するものを選択ください。

「参照」をクリックし、選択してください。原疾患は1つしか選択できません。2つ以上の場合、「その他」を選択し病名入力欄に直接入力してください。長くなっても、Enterキーで2行にしないでください。

各項目「その他」を選択した場合は入力できます。病名を入力してください。

年号を選択。年月日は、直接入力してください。どうしてもわからない場合は、年もしくは、月まででも結構です。

糖尿病が「有」の場合にのみ入力できます。いずれかを選択してください。

移植前合併症が「有」の場合にのみ入力できます。該当するものを全て選択してください。



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。

術前 [R] 2

(4) 術前[R] 2

登録番号: 20100001

レシエントの術前の状態-2 [入力必須項目です。]

妊娠歴 有 無 不明

輸血歴 有 無 不明

既存抗体検査

リンパ球クロスマッチ

CDC法

PBL22

フローサイトメトリ法

Flow PRA

Class I %

Class II %

ドナー-特異的抗体 (USA)

妊娠歴が「有」の場合にのみ入力できます。回数を入力してください。

レシエントが女性の場合にのみ入力できます。

輸血歴が「有」の場合にのみ入力できます。いずれかを選択してください。

各項目、いずれかを選択してください。Class I, Class IIは数値を入力してください。



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。

術前
[D]生体腎
1

(5) 術前[D]生体腎1

各項目、いずれかを
選択してください。

プルダウンから選択してください。
数値を入力してください。
降圧剤は、数値を入力してください。
血糖降下剤は、ボタンを選択してください。

各項目が「有」の場合に入力できます。
悪性腫瘍は「疾患名」と診断年月日を直接入力してください。

疾患名を直接入力してください。



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「-（ハイフン）」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。

術前
[D]生体腎
2

(6) 術前[D]生体腎2

● 血清Cr以外は、必須ではありませんが貴施設での控えになります。できましたら、入力してください。



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「-（ハイフン）」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。

術前
[D] 献腎

(7) 術前[D] 献腎

提供病院名と摘出病院名を直接入力してください。

プルダウンから選択してください。

献腎ドナー(心停止)では心停止時刻と死亡宣告時刻(任意)を入力してください。献腎ドナー(脳死)では心停止時刻ではなく、クロスクランプの時刻を入力してください。

プルダウンから選択してください。

● ネットワークからの情報をもとにできたら、任意項目の情報も入力してください。



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。

手術
生体腎

(8) 手術 生体腎

● できたら、任意項目の情報も入力してください。



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。

(9) 手術 献腎

登録番号: 20100001

移植時間: 時間 分
(種性病検出後から移植開始時まで)

レシピエント: =入力必須項目です。

移植腎: 右 左 不明

移植側: 右 左

灌流状態: 良好 中等度 不良 不明

総経血時間: 時間 分

切戻発現時間: 分 箱中切戻発現せず

出血量: ml

輸血の有無: 有 無 不明

移植腎重量: g 測定せず

合併症: 有 無 不明

【有】の場合⇒ がん その他

できましたら、任意項目も
わかる範囲で入力(選択)してください。

いずれかを選択してください。

不明の場合は「-」を入力してください。

- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。



(10) 術後 [R]

登録番号: 20100001

免疫抑制剤: ※導入に使用した免疫抑制剤を入力してください

ステロイド: 使用 未使用 不明

カルシニューリンイヒセプター: シクロsporin(CyA) タクロリムス(FK506) 未使用 不明

mTOR阻害剤: シロリムス(Rapamycin) エベロリムス(RAD) 未使用 不明

相融合阻害剤: ミコフェノール酸モフェシル(MMF) アザチオプリン(AZP) 未使用 ミリザン(MZR) シクロホスファミド(CP) 不明

抗体製剤: 抗CD25阻害剤(シリキマブ、シムシット) ALB 未使用 抗CD28阻害剤(ヒンキマブ、リツキマブ) ATG 不明 抗CD3阻害剤(ムロネプター-CD3、CK1B)

その他の使用: 有 無 不明

【有】の場合⇒ 薬剤名: _____

=入力必須項目です。

いずれかの項目を選択してください。

その他が「有」の場合にのみ
入力できます。
薬剤名を入力してください。

抗体製剤は
複数選択可能です。

いずれかの項目を選択してください。

その他が「有」の場合にのみ
入力できます。
薬剤名を入力してください。

- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。





追跡調査[R]
患者予後

(1) 患者予後

表示されている年月時点のレシピエントの状態をご記入ください。

わかる範囲で具体的に
ご記入ください。

この年月日を
生存日として集計します。

わかる範囲で具体的に
ご記入ください。

いずれかを
選択してください。
選択した部分のみ
入力できます。

- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「-（ハイフン）」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。



(2) 移植腎予後

いずれかを選択してください。選択した部分のみ入力できます。

表示されている年月時点の移植腎の状態をご記入ください。前回調査時の移植腎の予後が「廃絶」と表示されている場合は、以降の免疫抑制剤、合併症等の入力は必要ありません。



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「-（ハイフン）」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。

(3) 免疫抑制剤

いずれかの項目を選択してください。

表示されている年月時点の使用状況をご記入ください。

核酸合成阻害薬は複数選択可能です。その他が「有」の場合にのみ入力できます。薬剤名を入力してください。



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「-（ハイフン）」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。

合併症等
1

(4) 合併症等 1

表示されている期間の状態をご記入してください。

前回調査後ではなく移植後の合計回数を
入力してください。

いずれかの項目を選択してください。
各項目、「有」の場合は
回数等を入力してください。



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「-（ハイフン）」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。

合併症等
2

(5) 合併症等 2

いずれかを選択してください。

入力必須項目は
いずれかを選択してください。
その他の項目は
あれば入力してください。

いずれかを選択してください。
「有」の場合
右欄が入力できます。



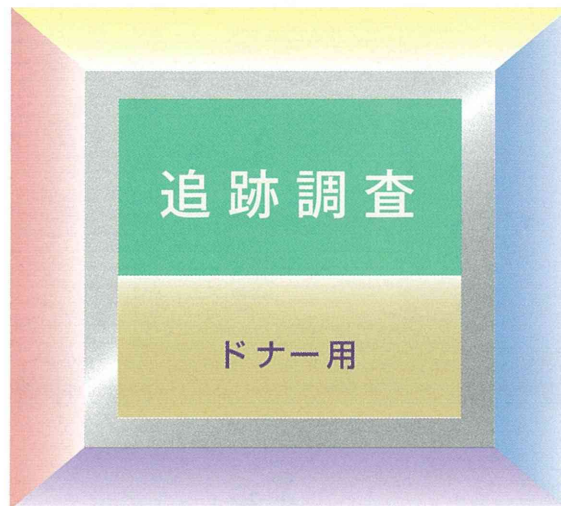
- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「-（ハイフン）」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。

(6) 備考

特記事項、
残しておきたい情報等が
あれば入力してください。



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。
不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。



(1) 経過調査 1

いずれかを選択してください。選択した部分のみ入力できます。

表示されている年月時点のドナーの状態をご記入ください。

わかる範囲で具体的に
ご記入ください。

この年月日を
生存日として集計します。

わかる範囲で具体的に
ご記入ください。



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。

(2) 経過調査 2

表示されている年月時点のドナーの状態をご記入ください。

- 入力必須項目は、いずれかを選択してください。
- 数値は直接入力してください。不明の場合は「-」を入力してください。
- 任意項目も、可能でしたら入力 (選択) してください。



- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。

(3) 経過調査 3

表示されている年月時点のドナーの状態をご記入ください。

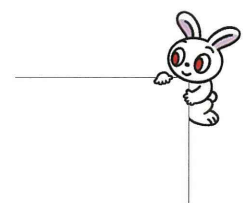
特記事項、残しておきたい情報等があれば入力してください。

● 任意項目ですが可能でしたら入力(選択)してください。

- 必須項目では、一時保存の場合を除き、データ未入力があると警告が出て確定できません。不明の場合、選択肢は「不明」を選択し、数字を直接入力する項目は「- (ハイフン)」を入力してください。
- データを入力後、USBメモリをご返送いただくときは、全データを「一時保存」の状態ではなく必ず「確定」してからお送りください。



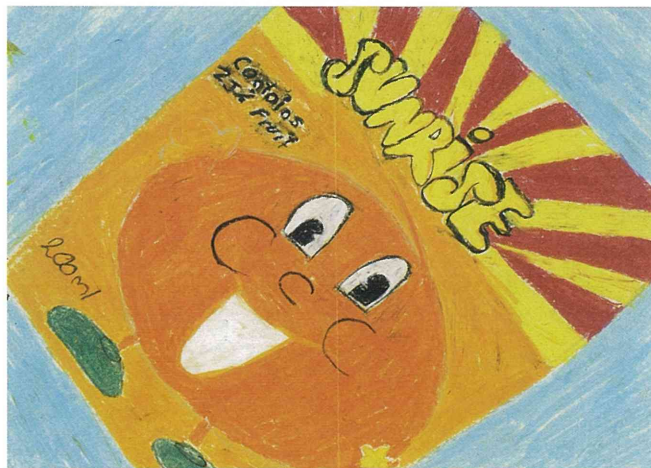
MEMO



添付資料

マニュアル

2. LITRE-J 入力マニュアル 2011 年度版



操作マニュアル

2011年2月版

LITRE-J

肝移植症例登録システム

株式会社日本アルトマーク