

| 혈액관리업무기록보관계획서                                                                                                                          |         |                 |       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-------|--|
| 개설자                                                                                                                                    | 성 명     |                 | 생년월일  |  |
| 혈액원                                                                                                                                    | 명 칭     |                 | 허 가 일 |  |
|                                                                                                                                        | 소 재 지   |                 |       |  |
| 기<br>록<br>보<br>관                                                                                                                       | 보 관 기 간 | 년 월 일부터 년 월 일까지 |       |  |
|                                                                                                                                        | 보 관 장 소 |                 |       |  |
|                                                                                                                                        | 보관책임자   |                 |       |  |
| <p>「혈액관리법」 제6조의4제2항과 동법 시행규칙 제5조의5제3항의 규정에 따라 위와 같이 혈액관리업무기록 보관계획을 제출합니다.</p> <p>년 월 일</p> <p>제출인_____ (서명 또는 인)</p> <p>보건복지부장관 귀하</p> |         |                 |       |  |
| <p>※ 구비서류<br/>혈액관리업무기록의 종류별 수량 및 목록</p>                                                                                                |         |                 |       |  |