

2024年10月

Harmony™経カテーテル肺動脈弁システム申請施設 御中

Harmonyによる経カテーテル肺動脈弁留置術は添付A.適正使用指針、B.施設および術者の基準、C.Harmony 経カテーテル肺動脈弁システムによる経皮的肺動脈弁留置術に関する施設・術者認定および教育プログラムに則って運用されます。つきましては添付D、経カテーテル的肺動脈弁留置術実施施設認定・術者資格申請 添付書類をご確認いただき、添付Eの申請書および①-④のリストをご提出ください。

ご提出いただきました申請書一式につきましては日本小児循環器学会内に設置されました経カテーテル肺動脈弁留置管理委員会（TPVI 管理委員会）で審査させていただき、現地調査を経て、経カテーテル的心臓弁治療関連学会協議会（THT 協議会）にて最終決定させていただきます。

\*例えば、手術、カテーテル治療の症例数における2025年の申請前年は2024年、過去3年は2024年、2023年、2022年を意味します。それぞれ1月1日 - 12月31日の実績を記載してください。

特定非営利活動法人日本小児循環器学会  
TPVI 管理委員会 委員長 金 成海

■メール送信先（恐れ入りますがメールは下記3者をお願いします）

経カテーテル肺動脈弁留置管理委員会 j-tpvr-office@as.bunken.co.jp

金 成海 shkim@me.com

富田 英 tomitah@med.showa-u.ac.jp

■郵送先

〒162-0801 東京都新宿区山吹町 358-5

アカデミーセンター内

特定非営利活動法人日本小児循環器学会事務局内

TPVI 管理委員会

■お振込口座

銀行名：ゆうちょ銀行

支店名：一三八(イチサンハチ)店

口座：普通 2301748

口座名義：経カテーテル肺動脈弁留置術管理委員会

フリガナ：ケイカテーテルハイドウミヤクベンリュウチジュツカンリイインカイ

金額：60,000 円

（術者資格申請料 10,000 円、実施施設資格申請料 50,000 円）

口座振込名義に施設名と Harmony 申請料である旨記載をお願いします。