

登録施設確認申請書資料の記入例

申請施設名：この病院を病理専門医研修協力病院としている大学の講座名または認定施設

上記代表者氏名：教授等

病理研修指導責任者氏名：記載内容について十分回答できる者で、その被登録施設の専任または非専任の指導医であること（上記代表者が指導医の場合は不要）。

I. 1. 病院名

2. 病院開設者

病院の経営の主体を記入する。 記入例：厚生労働省，東京都，日本赤十字社

3. 開設の年

昭和〇年のごとく記入する。

4. 診療科別病床数

病床数の少ない科はまとめて、その他として記入してもよい。

5. 医 師 数

総数には歯科医師数を含む。常勤とは当該病院において専任で診療に従事している者であり、非常勤とは当該病院において専任でない者をいう。

6. 学会等の教育病院の指定の有無

大学の卒前教育関連病院とは医学生の実習等を大学の要請にもとづいて実施している病院をいう。

7. 臨床病歴の管理について

病院全体としての病歴の管理、保管状況を具体的に記入する。

記入例：病歴室に専任の診療録士がいて管理・保管し常時閲覧することができる。

II. 1. 病理部門の名称

記入例：病理診断科, 病理科, 臨床検査科病理検査室

2.病 理 医

勤務形態の項は専任，施設内併任，嘱託，非常勤等，勤務の実施に応じて記入する。職名の項は専任でない病理医については所属大学，病院名とその職名を記入する。病理専門医研修指導医の項は該当する者に○をつける。

3.その他の職員

臨床/衛生検査技師の資格をもたない技術職員はB.その他の欄に記入し，備考にその業務内容を記入する。

4.剖 検

A.病院における年間死亡数，剖検数，ならびに剖検率を記入する。

B.剖検輯報への掲載の有無を記入する。

5.生検/組織診

生検/組織診数は手術材料を含めた件数を記入する。

6.細 胞 診

病理部門であつまっている件数を記入する。

7.カンファレンスの開催状況

A.剖検例に関するC P Cの記入例：毎月1回院内行事として実施し，全部検数について行っている。

B.生検/組織診に関するカンファレンスの記入例：消化器手術材料について関係科と週1回実施している。

8.各種資料の保管状況

9.電子顕微鏡等特殊検査機器の管理状況

機種，台数等を具体的に記入する。

III. 病理以外の臨床検査部門について

組織図，医師，技師の配置状況等を記入する。