みずからの執刀による病理解剖リスト

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名： |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属プログラム（所属施設）： |  |

※2016年度以前の研修開始者は所属施設を記載

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年月日  （西暦） | | | 施設名  (2017年以降の研修開始者は基幹・連携を選択) | 当該施設の  剖検番号 | 年齢 | 性 | 診断書上の申請者  の記載順位 | | 主病診断名 |
| 1 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 2 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 3 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 4 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 5 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 6 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 7 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 8 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 9 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 10 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 11 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 12 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 13 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 14 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 15 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 16 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 17 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 18 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 19 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 20 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 21 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 22 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 23 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 24 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 25 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 26 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 27 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |
| 28 |  |  |  | (基幹・連携) |  |  |  |  | 番目 |  |

(注)

1. 施設名：2017年以降の研修開始者は申請者が所属している研修プログラムの基幹施設、連携施設に限られる。

リスト施設名で基幹・連携を選択すること。

2.剖検症例の報告書の写し（書式自由、病理的考察を要する）を添付すること。

3. 必要なのは24症例必要ですが、問題があった時のために数例余分に入れて申請しても構いません。