（様式５）

手術症例の一覧

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 症例 | 診断名 | 術式 | 領域 | 執刀 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 症例 | 診断名 | 術式 | 領域 | 執刀 |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10症例  の内訳 | a:  　　例 | b:  　　例 | c:  　　例 | d:  　　例 | e:  　　例 | f:  　　例 | g:  　　例 | h:  　　例 | i:  　　例 |
| 20症例  の内訳 | a:  　　例 | b:  　　例 | c:  　　例 | d:  　　例 | e:  　　例 | f:  　　例 | g:  　　例 | h:  　　例 | i:  　　例 |

注1：「領域」には，申請の手引き９．４）に記載されているa～iを記入して下さい。

注2：執刀例は「執刀」に○を記入してください。

注3：写真を提出する10症例は症例1-10に、その他の症例は症例11-20に記載してください。

**西暦　　　　年　　月　　日**

**署名：**