（様式７）

１．過去5年間（2021.4～2025.10）における病理診断等実績一覧

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 病理診断症例数 | 剖検診断症例数 | CPC担当症例数 |
| 2021 |  |  |  |
| 2022 |  |  |  |
| 2023 |  |  |  |
| 2024 |  |  |  |
| 2025 |  |  |  |

　　※指導症例を含む。

２．過去10年間（2016.4～2025.10）における剖検診断実績一覧

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 剖検番号 | 剖検日 | 年齢 | 臨床診断 | 主病理診断 | 執刀・指導 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※執刀・指導・助手として従事した詳細がわかるもの（写しで可）を提出ください。

３．過去3年間（2023.4～2025.10）における病理診断実績一覧

①組織診断

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 生検検体数 | 手術検体数 |
| 脳／神経 |  |  |
| 呼吸器 |  |  |
| 循環器 |  |  |
| 口腔／唾液腺／消化管 |  |  |
| 肝／胆／膵 |  |  |
| 女性生殖器 |  |  |
| 男性生殖器 |  |  |
| 腎／泌尿器 |  |  |
| 内分泌 |  |  |
| 乳腺 |  |  |
| 皮膚 |  |  |
| 造血器／リンパ節 |  |  |
| 骨軟部 |  |  |
| 感覚器 |  |  |
| その他 |  |  |
| 計 |  |  |

②細胞診断

|  |  |
| --- | --- |
|  | 検体数 |
| 脳／神経 |  |
| 呼吸器 |  |
| 循環器 |  |
| 口腔／唾液腺／消化管 |  |
| 肝／胆／膵 |  |
| 女性生殖器 |  |
| 男性生殖器 |  |
| 腎／泌尿器 |  |
| 内分泌 |  |
| 乳腺 |  |
| 皮膚 |  |
| 造血器／リンパ節 |  |
| 骨軟部 |  |
| 感覚器 |  |
| その他 |  |
| 計 |  |