

更新申請用

申請書類チェックリスト

	正本	副本（コピー）
1 認定施設更新申請書	1	1
2. 認定施設内容説明書	1	1
3. 専門医履歴書	1	1
4. 勤務証明書	1	1
5. 症例報告書	1	1
6. 症例報告書（一覧表）	1	1
7. 申請料払込が証明できる書類コピー （振替払込請求書兼受領書、払込受領証、ご利用明細票、払込票兼受領証、送金結果など）	1	
8. 受領はがき（切手貼付・宛名記載のもの）	1	

更新申請用

*受付番号 _____、西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 地区

(日本内分泌外科学会専門医制度委員会事務局記載欄)

認定施設更新申請書

西暦 _____

日本内分泌外科学会専門医制度 施設認定委員会 御中

当施設を日本内分泌外科学会専門医制度規則および施行細則に規定する認定施設として更新認定されますよう、下記のとおり申請します。

診療施設名 _____

施設認定番号 _____

施設長（病院長） 氏名 _____

診療施設所在地

〒 _____

電 _____

フ _____

公印

専門医師名（診療科名）*

医籍登録年月（西暦）

専門医認定登録番号

1. (代表) _____

2. _____

3. _____ () _____

4. _____ () _____

5. _____ () _____

_____ 号

_____ 号

_____ 年 _____ 月 _____ 第 _____ 号

_____ 年 _____ 月 _____ 第 _____ 号

_____ 年 _____ 月 _____ 第 _____ 号

* 専門医師は最大 5 名まで記入ください。

施設連絡（担当者）氏名（職務） 氏名 _____

E mai _____

専門医施設認定後、日本内分泌外科学会ホームページに施設名が公表されることに同意しますか？

同意する

更新申請用

認定施設内容説明書

西暦

申請施設名

代表専門医氏名

1. 申請前年、前々年、3年前のいずれか1年間の(1月～12月の1年間)の手術数
(以下のいずれかひとつに記入)

甲状腺・副甲状腺疾患手術数

例

副甲状腺・副腎疾患手術数

例

副甲状腺疾患手術数

例

副腎疾患手術数

例

(参照) 専門医制度規則施行細則 第6章 第21条～第23条も参照のこと。

2. 日本内分泌外科学会・日本甲状腺外科学会専門医制度によるカリキュラム指導体制
内分泌外科専門医研修カリキュラムの指導体制
(あり)

3. 検査室および図書室の設備

1) 検査体制

a. 超音波検査 (あり)

b. 穿刺吸引細胞診 (あり)

c. その他 核医学検査

2) 図書室 (あり)

3) 剖検室 (あり)

なしの場合

剖検依頼先施設名

電話番号

4. 内分泌疾患に関する定期的教育行事内容

毎週月、木曜日の朝に入院患者全員の症例発表を行っており、これらを通じて術前、術後管理や検査に関する教育を施行している。また、外来診療にも積極的に参加させており、自分での超音波検査、細胞診、針生検を実施させる方向で教育している。

更新申請用

*受付番号

西暦

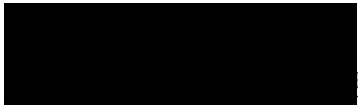
年

月

日

地区

専門医履歴書



現在

フリガナ		生年月日
氏名		
医籍登録番号 号		専門医登録番号 号
現住所	郵便番号	
Tel 086-462-1111		
卒業大学		
職歴		
期間		勤務先および所属
平成	平成	
昭和	年	月
平成	年	月
昭和	年	月
平成	年	月
昭和	年	月
平成	年	月

(不足の場合には複写してご記入ください)

更新申請用

勤務証明書

西暦

下記の医師は当施設の常勤医であることを証明します。

申請施設名

施設長氏名

印

常勤医

氏名

入職年月

当該常勤医による内分泌疾患に対する診療内容の概略

1. 外来診療（定期的な外来日の有無、内分泌疾患症例数などを中心に記載ください。）
毎週2回外来を施行しており、甲状腺、副甲状腺疾患の術後診療、および経過観察を中心に行っている。

2. 病棟診療（年間手術数および診療内容などを記載ください。）

年間約70～80例の甲状腺、副甲状腺疾患の手術治療および、骨転移に対する放射線治療などを行っている。

更新申請用

症例報告書（申請前年、前々年、3年前のいずれか1年の1月から12月まで）

施設名

印

期間：西暦 2022 年 1 月～12 月

甲状腺

甲状腺癌	甲状腺全摘術（±リンパ節郭清）	9 例
	甲状腺手術（全摘以外）（±リンパ節郭清）	43 例
	甲状腺癌リンパ節郭清のみ	8 例
バセドウ病	バセドウ病甲状腺切除術	20 例
良性甲状腺疾患	甲状腺切除術	39 例
その他の甲状腺手術		0 例
計		119 例

副甲状腺

副甲状腺疾患	原発性副甲状腺亢進症手術	9 例
	二次性副甲状腺亢進症手術	3 例
その他の副甲状腺手術		0 例
計		12 例

副腎

	腹腔鏡手術	0 例
	開放手術	0 例
その他の副腎手術		0 例
計		0 例

更新申請用

症例報告書（一覧表）

施設名

代表専門医氏名

甲状腺・副甲状腺 副甲状腺・副腎 副甲状腺のみ 副腎のみ（いずれかを○で囲む）

（1年間の甲状腺および副甲状腺疾患 20 例、副甲状腺および副腎疾患 12 例、副甲状腺のみの場合 10 例、副腎のみの場合 4 例の手術経験症数数を有すること）

No.	施行年月	診断名	実施手術名	備考
1	2022 年 1 月	原発性副甲状腺機能亢進症	PTx	
2	2022 年 1 月	バセドウ病	甲状腺全摘	
3	2022 年 1 月	甲状腺癌	左葉峡部切除 D1	
4	2022 年 1 月	甲状腺腺腫	左葉切除	
5	2022 年 1 月	甲状腺癌	左葉切除 D1	
6	2022 年 1 月	濾胞癌	右葉切除	
7	2022 年 1 月	甲状腺癌	左葉峡部切除 D2a	
8	2022 年 1 月	腺腫様甲状腺腫	左葉切除	
9	2022 年 1 月	バセドウ病	甲状腺全摘	
10	2022 年 1 月	甲状腺癌	左葉切除 D1	
11	2022 年 2 月	バセドウ病	甲状腺全摘	
12	2022 年 2 月	乳頭癌再発	補完全摘+D2a	
13	2022 年 2 月	甲状腺腺腫	左葉切除	
14	2022 年 2 月	甲状腺腺腫	右葉切除	
15	2022 年 2 月	甲状腺癌	右葉峡部切除	
16	2022 年 2 月	甲状腺癌	全摘 D2a	
17	2022 年 2 月	甲状腺腺腫	左葉切除	
18	2022 年 2 月	甲状腺癌	右葉峡部切除 D2a	
19	2022 年 2 月	腺腫様甲状腺腫	左葉切除	
20	2022 年 2 月	バセドウ病	全摘	
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			

申請前年、前々年、3年前のいずれか1年の1月から12月までの手術症例を記載ください。要件を満たす症例数以上を記入すれば、1年間の症例の一部でも可。

MIZUHO

みずほATMコーナー | ご利用明細票

ご利用ありがとうございます。

内容をご確認のうえ、必ずお持ち帰りください。

みずほ銀行

お取引日

振込・振替元の口座番号

*

10,000

お取引内容

電信振込

時刻

利用手数料

0810***

新信新都小

時間外手数料は無料と
させていただきます。

お取り扱い

お取り扱い

発

5

裏面へみずほへからのお知らせがあります。