

No.	手術日	患者名	年齢	性別	病名	術式	追加術式	執刀医	第1術者	第2術者	第3術者	備考
1	2014/1/1	ST	56	M	頸椎椎間板ヘルニア	頸椎前方固定術		山田太郎	鈴木次郎			
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
32												
33												
34												
35												
36												
37												
38												
39												
40												
41												
42												
43												
44												
45												
46												
47												
48												
49												
50												
51												
52												
53												
54												
55												
56												
57												
58												
59												
60												
61												
62												
63												
64												
65												

西暦記載

M/F

省略名称不可  
日本語で記載してくださ

プルダウン式になっています。  
該当手術名を選択してくださ

左記術式で不十分な場合、術式に関して記載してください

第2術者以降の記載は

イニシャルを記載してください  
例: 脊髄太郎 → ST

認定医: 100件以上  
指導医: 200件以上  
上記以上症例数がある場合は、  
番号を追加して症例を記載してくだ

**記入方法**  
 項目名がオレンジ色の項目が記載必須事項です。  
 下記の記入方法に沿って記載してください。  
 認定医: 100件以上  
 指導医: 200件以上  
 上記以上症例数がある場合はそれぞれ番号を追加して手術症例を記載してください。

手術日: 西暦記載  
 患者名: イニシャル記載  
 性別: M/F (プルダウン選択)  
 病名: 日本語で記載(省略名称は不可)  
 術式: プルダウン選択  
 追加術式: 術式項目で不十分な場合追加記載(日本語記載省略名称不可)

No.	手術日	患者名	年齢	性別	病名	術式	追加術式	執刀医	第1術者	第2術者	第3術者	備考
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
32												
33												
34												
35												
36												
37												
38												
39												
40												
41												
42												
43												
44												
45												
46												
47												
48												
49												
50												
51												
52												
53												
54												
55												
56												
57												
58												
59												
60												
61												
62												
63												
64												
65												
66												
67												
68												
69												



