

申請者氏名

(専門医受験・様式2G\_2017)

(記入例) 診療実績表 G デバイス治療 (内科系は10症例、外科系・小児科系は5症例)

※赤字は好ましくない記入例です

患者番号	1	性別	男性	年齢	●●	生年 月日	19●●/●/●●	■ サマリーH1の症例
不整脈診断	特発性心室細動							
合併疾患	高血圧、高脂血症							
PM    ICD    CRTP    CRTD								← (いずれかにOして下さい)
新規植込み手術    交換手術    デバイス外来診療								← (いずれかにOして下さい)
術者    助手    デバイス外来担当								← (いずれかにOして下さい)
手術日または デバイス外来診療日	20●●/●●/●●							※研修修了証明書がある日付のこと
患者番号	2	性別	男性	年齢	●●	生年 月日	19●●/●/●●	■ サマリーH2の症例 (内科のみ)
不整脈診断	拡張型心筋症							
合併疾患	完全左脚ブロック							
PM    ICD    CRTP    CRTD								← (いずれかにOして下さい)
新規植込み手術    交換手術    デバイス外来診療								← (いずれかにOして下さい)
術者    助手    デバイス外来担当								← (いずれかにOして下さい)
手術日または デバイス外来診療日	20●●/●●/●●							
患者番号	3	性別	男性	年齢	●●	生年 月日	19●●/●/●●	
不整脈診断	持続性心室頻拍、完全房室ブロック							
合併疾患	心サルコイドーシス							
PM    ICD    CRTP    CRTD								← (いずれかにOして下さい)
新規植込み手術    交換手術    デバイス外来診療								← (いずれかにOして下さい)
助手    デバイス外来担当								← (いずれかにOして下さい)
手術日または デバイス外来診療日	平成●●年●●月●●日							

1頁目にサマリー提出症例を集めて、Gの患者番号1の症例を、サマリーHの患者番号1(以下同様)にして下さい

合併疾患の欄に記入して下さい

不整脈診断の欄に記入して下さい

どれか分かるように、必ずO印をつけて下さい

年月日は西暦で記入して下さい

\* 内科系は2症例、外科系・小児科系は1症例のサマリー(様式2H)を提出して下さい