

様式5【カテーテルアブレーション治療実績表】見本・データ作成

【提出見本】

見本は↓SAMPLEボタンから、ダウンロードしてください

SAMPLE 

！見本をよく確認してから作成してください。

！タイトル、申請者氏名(担当者)、施設名を忘れずに記入してください

【データ作成方法】

①ダウンロードされたデータファイルをExcelで開いてください。

提出に必要な情報は「施設名」「不整脈診断名」「1月～12月の各件数」です。

そこから、**3年度分(4/1～3/31までで1年度分です)**を抽出(コピー)してください。

②新しく開いたExcelに、各年度分の必要な情報を貼り付け、

I.申請前々年度、II.申請前年度、III.申請年度(4/1～申請日時点まで)の順番で年度毎に色分けして、1シートにまとめてください。

文字のフレームアウト、空欄がないよう、留意してください。

××××年_不整脈診断名別集計 (××××年4月1日～××××年3月31日)														
施設名	不整脈診断名	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	××××年度合計数
0000_●●●●病院	▷▷××□□				△	○	□	×	◎	▽	◇	☆	△	
0000_●●●●病院	▷○×□△				△	○	□	×	◎	▽	◇	☆	△	
0000_●●●●病院	×○▷×□				△	○	□	×	◎	▽	◇	☆	△	
0000_●●●●病院	▷×□×□				△	○	□	×	◎	▽	◇	☆	△	
0000_●●●●病院	○×☆□△				△	○	□	×	◎	▽	◇	☆	△	
	合計				▼	●	■	▼	●	■	▼	●	■	

〇〇〇〇年_不整脈診断名別集計 (〇〇〇〇年4月1日～〇〇〇〇年3月31日)														
施設名	不整脈診断名	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	〇〇〇〇年度合計数
0000_●●●●病院	▷▷××□□	○	□	×	△	○	□	×	◎	▽	◇	☆	△	
0000_●●●●病院	▷○×□△	○	□	×	△	○	□	×	◎	▽	◇	☆	△	
0000_●●●●病院	×○▷×□	○	□	×	△	○	□	×	◎	▽	◇	☆	△	
0000_●●●●病院	▷×□×□	○	□	×	△	○	□	×	◎	▽	◇	☆	△	
0000_●●●●病院	○×☆□△	○	□	×	△	○	□	×	◎	▽	◇	☆	△	
	合計	▼	●	■	▼	●	■	▼	●	■	▼	●	■	

△△△△年_不整脈診断名別集計 (△△△△年4月1日～△△△△年3月31日)													
施設名	不整脈診断名	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	△△△△年度合計数
0000_●●●●病院	▷▷××□□	○	□	×	△	○	□	×	◎	▽	◇	☆	
0000_●●●●病院	▷○×□△	○	□	×	△	○	□	×	◎	▽	◇	☆	
0000_●●●●病院	×○▷×□	○	□	×	△	○	□	×	◎	▽	◇	☆	
0000_●●●●病院	▷×□×□	○	□	×	△	○	□	×	◎	▽	◇	☆	
0000_●●●●病院	○×☆□△	○	□	×	△	○	□	×	◎	▽	◇	☆	
	合計	▼	●	■	▼	●	■	▼	●	■	▼	●	

③各年度で年間症例数の記載が必要です。

「〇〇年度合計」と入力してから、**各年度の年間症例数を必ずご記載**ください。

××××年_不整脈診断名別集計 (××××年4月1日～××××年3月31日)														
施設名	不整脈診断名	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	××××年度合計数
0000_●●●●病院	▷▷××□□				△	○	□	×	◎	▽	◇	☆	△	
0000_●●●●病院	▷○×□△△				△	○	□	×	◎	▽	◇	☆	△	
0000_●●●●病院	×○▷×□				△	○	□	×	◎	▽	◇	☆	△	
0000_●●●●病院	▷×□×□				△	○	□	×	◎	▽	◇	☆	△	
0000_●●●●病院	○×★□△				△	○	□	×	◎	▽	◇	☆	△	
合計					▽	●	■	▼	●	■	▼	●	■	

〇〇〇〇年_不整脈診断名別集計 (〇〇〇〇年4月1日～〇〇〇〇年3月31日)														
施設名	不整脈診断名	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	〇〇〇〇年度合計数
0000_●●●●病院	▷▷××□□				○	□	×	◎	▽	◇	☆	△		
0000_●●●●病院	▷○×□△△				○	□	×	◎	▽	◇	☆	△		
0000_●●●●病院	×○▷×□				○	□	×	◎	▽	◇	☆	△		
0000_●●●●病院	▷×□×□				○	□	×	◎	▽	◇	☆	△		
0000_●●●●病院	○×★□△				○	□	×	◎	▽	◇	☆	△		
合計					▽	●	■	▼	●	■	▼	●	■	

△△△△年_不整脈診断名別集計 (△△△△年4月1日～△△△△年3月31日)													
施設名	不整脈診断名	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	△△△△年度合計数
0000_●●●●病院	▷▷××□□				○	□	×	◎	▽	◇	☆		
0000_●●●●病院	▷○×□△△				○	□	×	◎	▽	◇	☆		
0000_●●●●病院	×○▷×□				○	□	×	◎	▽	◇	☆		
0000_●●●●病院	▷×□×□				○	□	×	◎	▽	◇	☆		
0000_●●●●病院	○×★□△				○	□	×	◎	▽	◇	☆		
合計					▽	●	■	▼	●	■	▼	●	

◆印刷前の確認◆

Excelの「表示」タブから「改ページプレビュー」を押してください。

青枠線内に全てのページが収まって「1ページ」と表示されていたら、1枚で印刷できます。

1ページに3年度分印刷しましたら、申請書類の「様式5-1,5-2,5-3」分として様式1～4、様式6と合わせて事務局までご郵送ください。

2022年_不整脈診断名別集計														
施設名	不整脈診断名	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	2022年度合計数
0000_●●●●病院	▷▷××□□				0	1	0	0	1	0	0	0	0	196
0000_●●●●病院	▷○×□△△				1	0	0	0	0	0	0	0	0	
0000_●●●●病院	×○▷×□				0	0	1	1	0	0	3	0	0	
0000_●●●●病院	▷×□×□				0	0	1	2	0	0	1	0	0	
0000_●●●●病院	○×★□△				0	0	1	0	0	0	1	0	0	
合計					20	16	20	10	11	14	10	22	17	

2023年_不整脈診断名別集計														
施設名	不整脈診断名	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	2023年度合計数
0000_●●●●病院	▷▷××□□				0	0	0	0	0	2	0	2	0	205
0000_●●●●病院	▷○×□△△				0	1	2	1	0	3	1	1	3	0
0000_●●●●病院	×○▷×□				5	2	1	0	0	0	1	0	3	6
0000_●●●●病院	▷×□×□				7	10	4	5	4	6	10	7	5	13
0000_●●●●病院	○×★□△				0	0	0	1	2	0	0	2	3	0
合計					20	19	17	18	10	12	22	17	25	17

2024年_不整脈診断名別集計														
施設名	不整脈診断名	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	2024年度合計数
0000_●●●●病院	▷▷××□□				0	0	0	2	1	0	0	1	0	0
0000_●●●●病院	▷○×□△△				1	2	1	0	2	0	2	3	1	0
0000_●●●●病院	×○▷×□				0	3	3	2	0	0	3	0	0	1
0000_●●●●病院	▷×□×□				3	0	0	1	3	0	4	3	3	2
0000_●●●●病院	○×★□△				1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
合計					20	18	20	18	20	15	23	17	18	20

以上になります。
ご不明な点等ありましたら、
お問い合わせよりご連絡くださいませ。