日本胆道学会施設認定申請書

日本胆道学会認定指導医制度規則及び施行細則に規定する認定施設を申請します。
なお、下記の貴学会認定の指導医が勤務し指導に当たることを証明します。

申請日　　年　　月　　日

申請区分 （〇印）	新規	更新	（※事務局記入） 受付日　　年　　月　　日
ふりがな			
申請施設名 （正式名称）			公印
施設長氏名			
施設住所	〒 TEL:	都 道 府 県 FAX:	
施設ホームページ URL			
日本胆道学会 指導医数			名　（ 3 に詳細記載）
本申請に関する 問合せ先	担当者氏名	担当部署	
	Email:		

施設内容説明書

西暦　　年　　月　　日

1	病床数	病院全体	床
		消化器内科	床
		消化器外科	床
2	施行数 （前年1月～12月）	EUS	件
		ERCP	件
		良性胆道手術	件
		悪性胆道手術	件
		胆道癌抗癌剤治療	件
3	医師数 （常勤）	消化器内科医	名
		うち胆道学会所属	名
		消化器外科医	名
		うち胆道学会所属	名
		放射線医	名
		病理医	常勤：　　名、非常勤：　　名
			病理医 常勤・非常勤 がいない場合の委託先： ※放射線医・病理医は胆道学会員に限らず、施設に所属するもの
4	関連学会専門医制度 認定施設 （該当あれば☑）	☐ 日本消化器病学会	認定施設、関連施設、特別関連施設
		☐ 日本消化器内視鏡学会	指導施設、指導連携施設
		☐ 日本消化器外科学会	指定修練施設（認定施設）
		☐ 日本外科学会	修練施設、 基幹施設、連携施設
		☐ 日本内科学会	認定教育施設（教育病院、教育関連病院）
		☐ 日本肝胆膵外科学会	修練施設（施設A、B）
		☐ 日本超音波医学会	基幹施設、連携施設
		☐ 日本医学放射線学会	総合修練機関、修練機関、特殊修練機関
		☐ 日本小児外科学会	認定施設
		☐ 日本小児科学会	専門医研修施設
		☐ 日本病理学会	認定施設
5	NCD胆道癌登録	参加 ・ 非参加 ・ 検討中	

3

日本胆道学会認定指導医の勤務証明書

西暦　　年　　月　　日

施設名

※指導医全員を記載
※申請中の場合は認定No.不要

1. 指導責任者名（常勤医）		内科・外科・病理 他：	認定No.
2. 指導医名		内科・外科・病理 他：	認定No.
3. 指導医名		内科・外科・病理 他：	認定No.
4. 指導医名		内科・外科・病理 他：	認定No.
5. 指導医名		内科・外科・病理 他：	認定No.
6. 指導医名		内科・外科・病理 他：	認定No.
7. 指導医名		内科・外科・病理 他：	認定No.
8. 指導医名		内科・外科・病理 他：	認定No.
9. 指導医名		内科・外科・病理 他：	認定No.
10. 指導医名		内科・外科・病理 他：	認定No.

以上の医師が勤務し指導に当たることを証明致します。

施設長氏名