# 

# **日本膵臓学会指導施設更新申請書　(2025年度申請)** ①

# 日本膵臓学会認定指導医制度規則及び施行細則に規定する指導施設を申請します。

なお、下記の日本膵臓学会の認定指導医が常勤し、指導に当たることを証明します。

　　　　　申請日　 　　　　 　年　 　　　 月　 　　　 　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請区分 | 更新 | 受付日  （※事務局記入）　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 施設番号 | -　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（学会HP指導施設一覧に記載有） | |
| ふりがな |  | |
| 申請施設名 （正式名称） |  | |
| 施設長氏名 |  | |
| 施設住所 | 〒 | |
|  | |
| Tel:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Fax: | |
| 施設ホームページ URL |  | |
| 申請地区 (○印） | 北海道　　　　　　 　東北　　　　　　　 関東　　　　　　 　甲信越　　　 　　　東海  　　　 北陸　　　　　　　 　近畿　　　　　　　 中国　　　　　　　 四国　　　　　　 　九州 | |
| 本申請に関する 問い合わせ先 | 指導責任者 | 担当部署 |
|  |  |

# 正本１部と副本(コピー)1部の作成が必要（①～④）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **指導施設内容説明書** |  | ② |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日　 　　　　 　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 | 手術室数 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　室　） |
| 血管造影室数 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　室　） |
| CT台数 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　台　） |
| MRI台数 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　台　） |
| X線透視台数 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　台　） |
| 3 | 医師数 （常勤） | 膵臓学会会員内科医 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人　） |
| 膵臓学会会員外科医 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人　） |
| 放射線医 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人　） |
| 病理医 | （常勤：　　　　　　　人　、　非常勤：　　　　　　人　） |
| 病理医　常勤・非常勤がいない場合の委託先 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※放射線医・病理医は膵臓学会員に限らず、施設に所属するもの |
| 4 | 関連学会専門医制度認定施設 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |