

表1 病理報告書の再審査記録

症例番号 _____			日付 _____	署名 _____	
報告書について				プレパレートについて	
病歴の記載	<input type="checkbox"/> 適切	<input type="checkbox"/> 見直しを要する	特記事項	項目	問題点
肉眼所見の記載	<input type="checkbox"/> 適切	<input type="checkbox"/> 見直しを要する		薄切	
顕微鏡所見の記載			-----	染色	
適切さ	<input type="checkbox"/> 適切	<input type="checkbox"/> 見直しを要する	-----	封入	
診断との一致	<input type="checkbox"/> 適切	<input type="checkbox"/> 見直しを要する	-----	皺	
診断			-----		
書式	<input type="checkbox"/> 適切	<input type="checkbox"/> 見直しを要する	-----		
標準的診断名の使用	<input type="checkbox"/> 適切	<input type="checkbox"/> 見直しを要する	-----		
凍結切片診断と最終診断の一致	<input type="checkbox"/> 適切	<input type="checkbox"/> 見直しを要する	-----		
診断の正確さ			特記事項		
すべて正確である	<input type="checkbox"/> 適切	<input type="checkbox"/> 見直しを要する	<input type="checkbox"/> 右記参照	-----	
一部見直しを要する	<input type="checkbox"/> 適切	<input type="checkbox"/> 見直しを要する		-----	
ターンアラウンドタイム (検体受付から報告書提出までの時間) _____日					
	<input type="checkbox"/> 適切	<input type="checkbox"/> 見直しを要する	遅延理由: _____		
診断の正確さ			特記事項		
すべて正確である	<input type="checkbox"/> 適切	<input type="checkbox"/> 見直しを要する	<input type="checkbox"/> 右記参照	-----	
一部見直しを要する	<input type="checkbox"/> 適切	<input type="checkbox"/> 見直しを要する		-----	
特殊染色			特記事項		
染色の選択	<input type="checkbox"/> 適切	<input type="checkbox"/> 見直しを要する	-----		
コントロール	<input type="checkbox"/> 適切	<input type="checkbox"/> 見直しを要する	-----		
染色のでき	<input type="checkbox"/> 適切	<input type="checkbox"/> 見直しを要する	-----		
診断病理医による見直し	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要			

表2 病理組織診断・迅速診断・細胞診・剖検の統計

施設名 _____		期間 _____年____月～_____年____月	
総症例数			
	病理組織	_____	例
	迅速診断	_____	例
	細胞診	_____	例
	剖検	_____	例
審査対象症例数 (40 症例)			
1. 病理組織数 (36 症例)			
	修正報告数	_____	
	訂正報告数	_____	
記載	肉眼所見記載不適切数	_____	
	顕微鏡所見記載不適切数	_____	
診断	診断不適當数	_____	
	書式不適當数	_____	
2. 迅速診断数 (4 症例)			
	迅速診断 / 最終診断不一致例数	_____	
特記事項			

日付 : _____		署名 : _____	