

認定施設認定申請書資料

(平成 年 月 日現在)

病 院 名

研修指導責任者



I. 施設に関する一般的事項

1. 病 院 開 設 者 _____

2. 開 設 の 年 _____

3. 診療科別病床数

科																		合
名																		計
病																		科
床																		床
数																		

4. 医 師 数

総数 名 (内訳) 常 勤 _____ 名

非 常 勤 _____ 名

初期研修医 _____ 名

後期研修医 _____ 名

5. 学会等の教育病院指定の有無

厚生労働省臨床研修指定病院 有 無

大学の卒前教育関連病院（大学以外の施設の場合） 有 （
大学）

6. 医学図書について

職員数： 専任_____名 兼任_____名

所蔵数：単行本 洋書_____冊 和書_____冊

定期刊行物 洋書_____種 和書_____種 うち病理関係_____種

7. 臨床病歴の管理について

8. 研究施設，附属研究所等について

II. 病理部門について

1. 病理部門の名称 : _____

2. 病 理 医 (記入欄が不足の場合は同書式にて別紙添付のこと)

	勤務 形態	職 名	経 験 年 数	病理専門医 登録番号	病理専門医 研修指導医
A. 専任病理医の氏名					
B. 専任でない 病理医の氏名					

B. 剖検輯報への剖検例の掲載：有（施設独自で），有（ _____ 大学として）， 無
 剖検輯報登録コード（5桁） _____

6. 生検/組織診

最近5年間の科別生検/組織診件数

科名 1~12月													そ の 他	院 外	合 計	うち 迅速 診断
年																
年																
年																
年																
年																
5年間の計																

7. 細胞診

A. 最近5年間の科別細胞診断件数

科名 1~12月													そ の 他	院 外	合 計
年															
年															
年															
年															
年															
5年間の計															

B. 細胞検査士の有資格者 _____ 名， 無

8. カンファレンスの開催状況

A. 剖検例に関するCPC :

B. 生検/組織診に関するカンファレンス :

C・その他のカンファレンス :

9. 各種資料の保管状況

A. 摘出保存臓器

イ. 剖検材料

ロ. 生検/組織診材料

B. 各種資料

イ. 診断書

ロ. パラフィンブロック

ハ. プレパラート

ニ. 写真等の記録

C. 過去の病理データの検索方法

イ. 剖 検

ロ. 生検/組織診

ハ. 細胞診

10. 電子顕微鏡等特殊検査機器の管理状況

11. 精度管理状況 (いずれかに○)

A. 事務作業・標本作製業務

1) 検体受付. 標本作製. 報告書作成 : 特に患者・標本番号の取り違えの防止

有 無

2) 染色液. 試薬. 廃液. 機具. ブロックなどの管理

有 無

3) 作製標本の品質管理

有 無

B. 病理診断の精度管理

1) 生検/組織診と摘出標本の突き合わせ	有	無
2) 術中迅速診断と最終診断の突き合わせ	有	無
3) 細胞診と組織診の突き合わせ	有	無
4) 二次スクリーニング (ダブルチェック)	有	無
5) 外部コンサルテーション	有	無

II. 病理以外の臨床検査部門について