

一覧に戻る

学会会員番号 : 540XXXXXX
申請者番号 : 2025XXXX
申請者名 : 内視鏡 太郎 先生
申請難度 : 未登録
申請臓器 : 未登録
主ビデオ : 未登録
申請術式 : 未登録
申請状況 : 申請前

書式4. 症例一覧表

申請受付締切日から過去3年以内に行われた症例について、必要事項を入力してください。

- ①高難度手術申請は、高難度手術を20例以上登録すること。
 低難度手術申請は、高難度手術5例に加え、低難度手術を45例以上登録すること。
 「例：高難度手術10例+低難度手術40例」
 詳細は応募の手引き (<https://www.jses.or.jp/uploads/files/gijutsunintei/shinsei/shokai/shokaki/tebiki.pdf>)を参照のこと。
 低難度手術申請・高難度手術申請の選択は書式1 応募書の症例提出区分に連動します。
- ②照合できるよう、所属施設内において、症例一覧表上の番号に対応する患者姓名、年齢、性別のリストを作成し、管理すること。

※必要な症例数が正確に入力されていないと、下部の「確認」ボタンが押せませんのでご注意ください。
※プルダウンにない症例を登録する場合は、「その他疾患」を選択して自由入力欄に入力してください。
※合併症「有」の場合は、内容入力が必要でず。

Sample

実施日 例)2025/03/10	臓器	疾患名	手術術式	難度	ロボット 支援手術	術者 指導的助手の別	手術時間 出血量	合併症 (内容)	
<input type="text"/> 分 <input type="text"/> g	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="text"/>	クリア							
<input type="text"/> 分 <input type="text"/> g	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="text"/>	クリア コピー							
<input type="text"/> 分 <input type="text"/> g	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="text"/>	クリア コピー							
<input type="text"/> 分 <input type="text"/> g	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="text"/>	クリア コピー							
<input type="text"/> 分 <input type="text"/> g	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="text"/>	クリア コピー							
<input type="text"/> 分 <input type="text"/> g	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="text"/>	クリア コピー							
<input type="text"/> 分 <input type="text"/> g	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="text"/>	クリア コピー							
<input type="text"/> 分 <input type="text"/> g	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="text"/>	クリア コピー							
<input type="text"/> 分 <input type="text"/> g	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="text"/>	クリア コピー							
<input type="text"/> 分 <input type="text"/> g	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="text"/>	クリア コピー							
<input type="text"/> 分 <input type="text"/> g	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="text"/>	クリア コピー							