

(様式 9)

診療実績報告

皮膚腫瘍外科分野指導医資格取得後に関わった症例の【件数】を記載してください。
(手術したもの以外も含みます)

	年 (4月～)	年	年	年	年	年 (～3月末)	合計
症例数	件	件	件	件	件	件	件

(65歳以上の指導医は提出が免除になります。)