

①

受付	No.	年	月	日	地区	北海道	東北	関東	甲信越	東海	北陸	近畿	中国	四国	九州
----	-----	---	---	---	----	-----	----	----	-----	----	----	----	----	----	----

## 日本消化器内視鏡学会専門医制度

### による指導連携施設申請書 2021 年度

(西暦 年 月 日)

日本消化器内視鏡学会 御中

当病院を日本消化器内視鏡学会専門医制度の指導連携施設として申請します。

フリガナ

施設名 \_\_\_\_\_

施設長氏名 \_\_\_\_\_ (印)

所在地 〒 \_\_\_\_\_ 都道府県

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

指導連携施設に関する諸連絡

に応じる連絡担当者  
(代表医師)

会員番号No.

所属診療科名

氏名 ( )

E-mail \_\_\_\_\_

※会員情報に登録いただいているアドレスから変更がある場合のみご記載ください。

指導責任者 (指導医)

会員番号No.

氏名 ( )

# ②

## 内視鏡検査室と設備内容証明書

指導連携施設名 \_\_\_\_\_

### 1. 内視鏡、検査室について

- (1) 内視鏡室の面積 ※内視鏡検査室内に、以下のスペース（前処置室、洗浄室等）を含む場合は、それらを除いた面積を記入する

独立した内視鏡検査室※	m <sup>2</sup>
準備室（前処置室）	m <sup>2</sup>
リカバリー室	m <sup>2</sup>
カンファレンス室	m <sup>2</sup>
洗浄室	m <sup>2</sup>
待合室	m <sup>2</sup>
更衣室	m <sup>2</sup>
総面積	m <sup>2</sup>

### (2) 設備備品

- a. 現在用いている内視鏡（ファイバースコープ）の名称と本数について

	機種名称	本数
上部消化管内視鏡	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
	7	
	8	
	9	
	合計 本	10
下部消化管内視鏡	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
	7	
	8	
	9	
	合計 本	10

検査台 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 台)

洗浄機 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 台)

消毒液の種類 (丸で囲む) グルタラール、フタラール、過酢酸、その他 ( \_\_\_\_\_ )

b. 現在用いている X 線装置について (台数など)

1) 内視鏡専用 : 無、有 ( \_\_\_\_\_ )

2) 放射線と共用 : 無、有 ( \_\_\_\_\_ )

c. その他の設備、備品について

1) 使用中の内視鏡所見入力システムについて

① 使用メーカー ( \_\_\_\_\_ )、システム名 ( \_\_\_\_\_ )、バージョン ( \_\_\_\_\_ )

② その他 ( \_\_\_\_\_ )

2. 内視鏡検査室勤務のメディカルスタッフについて

内視鏡技師 (I 種) \_\_\_\_\_ 名

(II 種) \_\_\_\_\_ 名

その他 \_\_\_\_\_ 名 合計 \_\_\_\_\_ 名

3. 独立した病理部門について

無、有 ( \_\_\_\_\_ に依頼)

4. 消化器内視鏡検査の実施状況、西暦 \_\_\_\_\_ 年 (直近 1 月～12 月)

a. 年間検査件数

b. 年間治療件数 (直近 1 年間分)

1) 上部消化管 : \_\_\_\_\_ 件 \_\_\_\_\_ 件

2) 下部消化管 : \_\_\_\_\_ 件

以上相違ないことを証明いたします。

施設長氏名 : \_\_\_\_\_ (印)

③

日本消化器内視鏡学会専門医制度による

指導医ならびに専門医勤務証明書

(西暦 年 月 日)

指導医・専門医氏名および認定No.について

指導医・専門医

常勤・非常勤 (認定No. )

指導医・専門医

常勤・非常勤 (認定No. )

指導医・専門医

常勤・非常勤 (認定No. )

指導医・専門医

常勤・非常勤 (認定No. )

指導医・専門医

常勤・非常勤 (認定No. )

※ 本制度による常勤とは1日8時間、1週間で32時間の週4日以上勤務形態を言う。

以上の医師が勤務し、指導にあたることを証明いたします。

(指導連携施設) 施設名 : \_\_\_\_\_

施設長氏名 : \_\_\_\_\_ (印)

\*\*\*\*\*

(連携する指導施設)

上記施設は、当指導施設と連携をとり十分な指導体制がとれることを証明いたします。

(指導施設) 施設名 : \_\_\_\_\_

指導責任者署名 : \_\_\_\_\_ (印)