

2025年における、日本産科婦人科内視鏡学会 暫定認定研修施設にて行った研修指導内容を報告いたします。

1) 暫定認定研修施設における（研修）指導実績の概要と指導体制

暫定認定研修施設名		
暫定認定研修施設番号		※不明な方はHPの施設一覧をご確認ください
暫定認定研修施設責任者	氏名：	

貴施設で当該年に
行った腹腔鏡下手術・ロボット手術と
その件数 注2

1	腹腔鏡下子宮全摘術（TLH、LH、LAVH など、子宮悪性腫瘍を含む）	
2	腹腔鏡下子宮筋腫摘出（核出）術	
3	腹腔鏡下卵巣嚢腫摘出術・付属器摘出術	
4	腹腔鏡下仙骨腔固定術	
5	その他腹腔鏡手術	
6	ロボット支援手術（TLH、LH、LAVH など、子宮悪性腫瘍手術を含む）	
7	ロボット支援仙骨腔固定術	
	合計	0
	上記手術のうち、vNOTES 手術の総数（術式は問いません）	

貴施設における
研修指導体制 注3

1	各種ガイドラインを遵守し、保険診療を適切に行っている。	実施 未実施
2	施設内でインシデントを報告する体制を整えている	実施 未実施
3	症例検討会、抄読会、医療倫理・安全等の講習会が定期的に行われている	実施 未実施
4	日本産科婦人科内視鏡学会の調査普及アンケート（合併症アンケート）に回答している	実施 未実施

注1 貴施設が 2025 年 1 月 1 日から同年 12 月 31 日までにおいて、暫定認定研修施設として本学会に認定されていた期間を記載してください

注2 複数の術式を行った場合は、主たる術式のみを記載してください。腹腔鏡検査のみ（腹腔内観察・生検も含む）は手術実績として認められません。

注3 実施、または未実施のいずれかにチェックをお入れください。	
---------------------------------	--

貴施設における研修指導体制 注5

注5 貴施設における研修指導体制について自由に記載ください。例) 実施した症例検討会、抄読会、講習会の詳細、実施回数など

貴施設の日本専門医機構における登録状況をお知らせください。	
基幹病院である	
連携施設である	
どちらにも該当しない	
2) 在籍する暫定認定研修施設指定常勤医名	
氏名	
必須	
任意	

在籍する暫定認定研修施設指定常勤医【●人目】【●様】について、お答えください。

3) 暫定認定研修施設指定常勤医の実績 — 術式別指導手術件数	
---------------------------------	--

腹腔鏡・ロボット手術件数		0	総計
<1>	指導施設名< >	0	合計
1	腹腔鏡手術		件
2	ロボット手術		件
<2>	指導施設名< >	0	合計
1	腹腔鏡手術		件
2	ロボット手術		件