（様式5-1）診療実績一覧表（2021年4月1日〜2024年9月30日）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | （氏　　名） |  |
| **領域** | **術式** | **件数（術者）** | **件数（指導者）** |
| 頭頸部領域 | マイクロサージャリーを用いた再建 |  |  |
| 有茎皮弁 |  |  |
| その他 |  |  |
| 乳腺領域 | 自家組織再建（マイクロサージャリーを用いた再建） |  |  |
| 自家組織再建（有茎皮弁による再建） |  |  |
| 人工物再建 |  |  |
| その他 |  |  |
| 消化器外科領域 | マイクロサージャリーを用いた再建 |  |  |
| 有茎皮弁による再建 |  |  |
| その他 |  |  |
| 骨軟部領域 | マイクロサージャリーを用いた再建 |  |  |
| 有茎皮弁による再建 |  |  |
| その他 |  |  |
| リンパ浮腫領域 | リンパ管静脈吻合術 |  |  |
| その他 |  |  |

上記に無い分野に関しては以下に記載して下さい（自由記載、必要に応じて欄を増やして下さい）。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **領域** | **術式** | **件数（術者）** | **件数（指導者）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |