手術症例報告書

氏　名

＊執刀医あるいは指導的助手として実施した手術数を別個に記載してください。

＊開腹手術、腹腔鏡下手術、ロボット支援下手術などは別項目として記載してください。

年(1月～12月)	平成29年		平成30年		令和元年		平成31年/令和2年		令和3年		計
術式	術　者	指導的助手	術　者	指導的助手	術　者	指導的助手	術　者	指導的助手	術　者	指導的助手	
副腎、腎、後腹膜の手術											
尿管、膀胱の手術											
前立腺、尿道の手術											
陰嚢内容臓器、陰茎の手術											

年(1月～12月)	平成29年		平成30年		令和元年		平成31年/令和2年		令和3年		計
術式	術　者	指導的助手	術　者	指導的助手	術　者	指導的助手	術　者	指導的助手	術　者	指導的助手	
腎移植、透析関連の手術											
小児泌尿器関連の手術											
女性泌尿器関連の手術											
ED、不妊関連の手術											
結石関連の手術											
神経泌尿器・臓器再建関連の手術											