



## ② 2027 年度乳腺外科専門医新規 実績目録

1. 基幹・連携施設、認定・関連施設での修練期間(合計で3年を超えていれば可)

2018年外科プログラム開始の方：2019年4月以降を記載、2019年外科プログラム開始の方：2020年4月以降

2020年外科プログラム開始の方：2021年4月以降を記載してください

施設名	西暦 年 月 ～ 年 月 ( 年 ヶ月)
■■病院	2021 年 4 月 ～ 2022 年 3 月 ( 1 年 0 ヶ月)
△△病院	2022 年 4 月 ～ 2026 年 3 月 ( 3 年 0 ヶ月)
	年 月 ～ 年 月 ( 年 ヶ月)
	年 月 ～ 年 月 ( 年 ヶ月)
	年 月 ～ 年 月 ( 年 ヶ月)
	年 月 ～ 年 月 ( 年 ヶ月)
<b>計</b>	年 ヶ月

2. 診療経験(参考)

乳腺外科専門医・研修カリキュラム(4-5-3-1.専攻医が経験すべき目標)における症例数

※参考として入力してください。以下の症例については、証拠書類の提出は不要です

		経験の有無
1) 乳腺疾患の診療に関するインフォームド・コンセント (30例以上)		有
2) 乳癌の内分泌療法 (20例以上)		有
3) 乳癌の化学療法 (20例以上)		有
4) 乳癌の分子標的療法 (20例以上)		有
5) 乳癌の放射線治療の説明 (10例以上)		有
6) 緩和医療 (10例以上)		有
7) Oncologic emergency の管理 (5例以上)		有
手術 (NCD以外)		
分類	症例数	経験症例数
① 乳腺腫瘍摘出術	術者または助手として5例以上	6
② 乳腺膿瘍の切開排膿術	術者または助手として1例以上	1
③ 乳腺(乳房)部分切除術	術者として20例以上	25
④ 乳腺(乳房)全切除術	術者として10例以上	10
⑤ センチネルリンパ節生検術	術者として20例以上	22
⑥ 腋窩リンパ節郭清術	術者として10例以上	11
⑦ 乳房再建術	助手として5例以上	5

## ③ 学術活動一覧

## 【学術発表】

2件以上（ただし、日本乳癌学会定期学術総会もしくは国際学会の場合は1件でも可）

※添付資料として発表学会名、発表年月日が記載された抄録集の表紙もしくは、会期が分かるページと抄録のコピーをPDFにて提出すること

NO.		演 題	学会名	発表年 (西暦)	
1	筆頭	タイトル	第〇回日本乳癌学会学術総会	2024	年
2	筆頭	タイトル	第〇回日本乳癌学会学術総会	2025	年
3	筆頭				年
4	筆頭				年

## 【論文発表】

1 編以上

※論文は全文のコピーをPDFにて提出のこと。

NO.		論 文 名	発表雑誌		発表年 (西暦)	
			査読	雑誌名		
1	筆頭	タイトル	○	Breast cancer	2024	年
2	筆頭					年
3	筆頭					年

## ④ 基幹・連携施設／認定・関連施設修練修了証明書

申請者氏名 乳腺太郎

上記の者は期間中、乳腺外科カリキュラムの基幹・連携施設もしくは日本乳癌学会認定・関連施設である本施設において、所定のカリキュラムに従った研修を行ったことをここに証明いたします。

期間： 西暦 2022 年 4 月 1 日 ~ 西暦 2026 年 3 月 31 日

期間： 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日

期間： 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日

\*ひとつの施設で複数回研修を行った場合は行を分けて記載してください

合計 3 年 0 ヶ月

2026 年 5 月 11 日

施設名 △△病院

病院長名(ゴム印 可)

乳癌 花子

公印

2026年分を提出しないと100例に満たない場合のみ提出してください。統括責任者の署名をもらったらPDFにしてご提出ください。NCD登録が行われていない2026年1月以降の症例を申請する方のみ提出が必要です。施設ごとの提出が必要です。

⑤ 乳癌症例の診療経験目録 (NCD登録なし：2026年1月以降の症例)

申請者氏名

乳腺太郎

NO	施行年月	病理組織診断名	術式
1	西暦 2026 年 1 月	非浸潤性乳管癌	Bp+SNB
2	西暦 2026 年 月		NCD術式番号（例：OP0029など）の記載も可、ただし、「乳腺悪性腫瘍手術」など、術式が不明な記載は不可
3	西暦 2026 年 月		
4	西暦 2026 年 月		
5	西暦 2026 年 月		
6	西暦 2026 年 月		
7	西暦 2026 年 月		
8	西暦 2026 年 月		
9	西暦 2026 年 月		
10	西暦 2026 年 月		
11	西暦 2026 年 月		
12	西暦 2026 年 月		
13	西暦 2026 年 月		
14	西暦 2026 年 月		
15	西暦 2026 年 月		
16	西暦 2026 年 月		
17	西暦 2026 年 月		
18	西暦 2026 年 月		
19	西暦 2026 年 月		
20	西暦 2026 年 月		
21	西暦 2026 年 月		
22	西暦 2026 年 月		
23	西暦 2026 年 月		
24	西暦 2026 年 月		
25	西暦 2026 年 月		
26	西暦 2026 年 月		
27	西暦 2026 年 月		
28	西暦 2026 年 月		
29	西暦 2026 年 月		
30	西暦 2026 年 月		

申請者は基幹・連携施設もしくは日本乳癌学会認定・関連施設である

施設名：

において、記載された手術を行ったことを証明します。

年 月 日

指導責任者(自署)：

指導責任者専門医番号：