**眼科領域一覧表（専門研修連携施設）**

専門医制度名 　眼科専門医制度

専門研修プログラム名

専門研修連携施設名

連携施設における

専門研修責任者名

（連携施設担当者名）

日本眼科学会認定研修施設番号　＿＿＿＿＿＿

※連携施設が他プログラムの連携施設にもなる（いわゆる相乗りプログラムがある）場合は、この申請プログラムに投入する教育資源を示すため、当事者施設との協議により按分した数を併記してください。

指導医数について整数で按分できない場合は、分数（1/3など）で記入してください。

**１．** **専門研修連携施設の診療実績**

**１）専門研修連携施設の診療実績**

1．眼科専門研修マニュアルに記載されている下記の領域について、到達目標を達成可能な

ものに✓点をつけてください。

[ ] 　基本姿勢・態度

[ ] 　角結膜

[ ] 　緑内障

[ ] 　白内障

[ ] 　網膜硝子体・ぶどう膜

[ ] 　屈折矯正・弱視・斜視

[ ] 　神経眼科・眼窩・眼付属器

[ ]  他科との診療連携

2. 専門研修指導医マニュアルの個別到達目標（Ⅱ.眼科診断技術および検査）に記載されている下記の検査について、到達目標を達成可能なものに✓点をつけてください。

[ ] 視力　[ ] 屈折　[ ] 調節　[ ] 視野　[ ] 光覚　[ ] 色覚　[ ] 斜照法、徹照法、強膜透照法

[ ] 眼底検査、眼底撮影、蛍光眼底造影　[ ] 細隙灯顕徴鏡検査　[ ] 神経眼科学的検査

[ ] 眼位、眼球運動、両眼視機能　[ ] 緑内障検査　[ ] 涙液分泌　[ ] 導涙検査

　[ ] 角膜知覚検査　[ ] 細菌、ウイルス、塗抹標本　[ ] 電気生理学的検査、[ ] 画像診断

　[ ] 眼球突出度検査

3．専門領域における年間手術数およびその細目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **按分前（件）** | **按分後（件）** |
| **外眼手術** | **計　　　件** | **計　　　件** |
| **内眼手術** | **計　　　件** | **計　　　件** |
| **レーザー手術** | **計　　　件** | **計　　　件** |
| **合　　計** | **計　　　件** | **計　　　件** |

４.専門研修指導医およびその指導担当分野

専門領域指導医数　　　　　　　　　名　　　　　　按分後　　　　　　名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指導医氏名 | 指導医登録番号 | 担当分野(1角結膜　2.緑内障 3.白内障 4.網膜硝子体・ぶどう膜 5. 屈折矯正・弱視・斜視　6.神経眼科・眼窩・眼付属器7. 他科診療連携) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |