**一覧表**

専門医制度名 　耳鼻咽喉科専門医制度

専門研修プログラム名

専門研修基幹施設名

専門研修プログラム統括責任者氏名

専門研修連携施設名

※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。

**専門研修連携施設の診療実績**

1．専門領域における年間症例数およびその細目（入院＋外来）

当てはまる□にレ点をつけてください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 耳鼻咽喉科領域総症例数 | 按分前（人） | 按分後（人） |
| **耳** |  |  |
| 難聴・中耳炎 | □0、□1～25、□26～50、□51～100、□101～ | □0、□1～25、□26～50、□51～100、□101～ |
| めまい・平衡障害 | □0、□1～20、□21～40、□41～80、□81～ | □0、□1～20、□21～40、□41～80、□81～ |
| 顔面神経麻痺 | □0、□1～5、□6～10、□11～20、□21～ | □0、□1～5、□6～10、□11～20、□21～ |
| **鼻・副鼻腔** |  |  |
| アレルギー性鼻炎 | □0、□1～10、□11～20、□21～40、□41～ | □0、□1～10、□11～20、□21～40、□41～ |
| 副鼻腔炎 | □0、□1～10、□11～20、□21～40、□41～ | □0、□1～10、□11～20、□21～40、□41～ |
| 外傷、鼻出血 | □0、□1～10、□11～20、□21～40、□41～ | □0、□1～10、□11～20、□21～40、□41～ |
| **口腔・咽頭** |  |  |
| 扁桃感染症 | □0、□1～10、□11～20、□21～40、□41～ | □0、□1～10、□11～20、□21～40、□41～ |
| 嚥下障害 | □0、□1～10、□11～20、□21～40、□41～ | □0、□1～10、□11～20、□21～40、□41～ |
| 口腔、咽頭腫瘍 | □0、□1～10、□11～20、□21～40、□41～ | □0、□1～10、□11～20、□21～40、□41～ |
| **喉頭** |  |  |
| 喉頭腫瘍 | □0、□1～10、□11～20、□21～40、□41～ | □0、□1～10、□11～20、□21～40、□41～ |
| 音声言語障害 | □0、□1～10、□11～20、□21～40、□41～ | □0、□1～10、□11～20、□21～40、□41～ |
| 呼吸障害 | □0、□1～10、□11～20、□21～40、□41～ | □0、□1～10、□11～20、□21～40、□41～ |
| **頭頸部腫瘍** |  |  |
| 頭頸部良性腫瘍 | □0、□1～10、□11～20、□21～40、□41～ | □0、□1～10、□11～20、□21～40、□41～ |
| 頭頸部悪性腫瘍 | □0、□1～20、□21～40、□41～80、□81～ | □0、□1～20、□21～40、□41～80、□81～ |
| **リハビリテーション** | □0、□1～10、□11～20、□21～40、□41～ | □0、□1～10、□11～20、□21～40、□41～ |
| **緩和医療** | □0、□1～5、□6～10、□11～20、□21～ | □0、□1～5、□6～10、□11～20、□21～ |

2．専門領域における年間検査項目

1年間に施行した検査項目について、□にレ点をつけてください。

自覚的聴力検査

□標準純音聴力検査、□自記オージオメーター、□標準語音聴力検査、□簡易聴力検査、□気導純音聴力検査、□内耳機能検査、□耳鳴検査、□中耳機能検査、□後迷路機能検査、

他覚的または行動観察による聴力検査

□鼓膜音響インピーダンス検査、□チンパノメトリー、□耳小骨筋反射検査、

□遊戯聴力検査、□耳音響放射検査（OAE）、□鼓膜音響反射率検査、□耳管機能検査、

□聴性誘発反応検査、□聴性定常反応、□蝸電図

□補聴器適合検査、□人工内耳関連検査（神経反応テレメトリー、マッピング、等）

顔面神経検査

□ENoG、□NET

平衡機能検査

□標準検査

刺激又は負荷を加える特殊検査

□温度眼振検査、□視運動眼振検査、□回転眼振検査、□視標追跡検査、

□迷路瘻孔症状検査  
□頭位及び頭位変換眼振検査、□電気眼振図、□重心動揺計

鼻・副鼻腔検査

□鼻腔通気度検査、□基準嗅力検査、□静脈性嗅覚検査、□アレルギー性鼻炎関連検査

音声言語医学的検査  
□喉頭ストロボスコピー、□音響分析、□音声機能検査

口腔、咽頭検査

□電気味覚検査、□味覚定量検査(濾紙ディスク法)、□ガムテスト

□終夜睡眠ポリグラフィー、□簡易検査

内視鏡検査

□嗅裂部・鼻咽腔・副鼻腔入口部ファイバースコピー、□喉頭ファイバースコピー、□中耳ファイバースコピー、□内視鏡下嚥下機能検査、□嚥下造影検査、

生検

□扁桃周囲炎又は扁桃周囲膿瘍における試験穿刺(片側)、□リンパ節等穿刺又は針生検、□甲状腺穿刺又は針生検組織試験採取、切採法

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）** |
| **耳科手術　（計　　　件）** | **計　　　件** | **計　　　件** |
| 鼓室形成術 |  |  |
| **鼓膜チューブ挿入術** | **計　　　件** | **計　　　件** |
| 人工内耳手術 |  |  |
| アブミ骨手術 |  |  |
| 顔面神経減荷術 |  |  |
| 先天性耳瘻管摘出術 |  |  |
| 外耳道形成術 |  |  |
| 鼓膜形成術 |  |  |
| 乳突削開術 |  |  |
| 試験的鼓室開放術 |  |  |
| 中耳根本術 |  |  |
| 内リンパ嚢開放術 |  |  |
| 聴神経腫瘍摘出術 |  |  |
| **鼻科手術** | **計　　　件** | **計　　　件** |
| **内視鏡下鼻・副鼻腔手術** | **計　　　件** | **計　　　件** |
| 鼻中隔矯正術 |  |  |
| 鼻甲介切除術 |  |  |
| 視神経管開放術 |  |  |
| 涙嚢・鼻涙管手術 |  |  |
| 眼窩吹き抜け骨折手術 |  |  |
| 顎・顔面骨折整復術 |  |  |
| **口腔咽喉頭手術** | **計　　　件** | **計　　　件** |
| **扁桃摘出術** | **計　　　件** | **計　　　件** |
| **舌、口腔、咽頭腫瘍摘出術** | **計　　　件** | **計　　　件** |
| 口蓋垂・軟口蓋形成術 |  |  |
| 舌・口腔良性腫瘍摘出術 |  |  |
| 舌・口腔悪性腫瘍摘出術 |  |  |
| 咽頭良性腫瘍摘出術 |  |  |
| 咽頭悪性腫瘍摘出術 |  |  |
| **喉頭微細手術** | **計　　　件** | **計　　　件** |
| **嚥下機能改善手術、誤嚥防止手術、音声機能改善手術** | **計　　　件** | **計　　　件** |
| 喉頭形成術 |  |  |
| 喉頭截開術 |  |  |
| **頭頸部手術** | **計　　　件** | **計　　　件** |
| **頸部郭清術** | **計　　　件** | **計　　　件** |
| **頭頸部腫瘍摘出術** | **計　　　件** | **計　　　件** |
| 顎下腺良性腫瘍摘出術 |  |  |
| 顎下腺悪性腫瘍摘出術 |  |  |
| 耳下腺良性腫瘍摘出術 |  |  |
| 耳下腺悪性腫瘍摘出術 |  |  |
| 甲状腺良性腫瘍摘出術 |  |  |
| バセドウ病手術 |  |  |
| 甲状腺悪性腫瘍摘出術 |  |  |
| 鼻・副鼻腔良性腫瘍摘出術 |  |  |
| 鼻・副鼻腔悪性腫瘍摘出術 |  |  |
| 喉頭悪性腫瘍摘出術 |  |  |
| リンパ節生検 |  |  |
| 頸部嚢胞摘出術 |  |  |
| 顎下腺摘出術 |  |  |
|  |  |  |
| 食道異物摘出術 |  |  |
| 気管異物摘出術 |  |  |
| 異物摘出術（外耳・鼻腔・咽頭） |  |  |
| **気管切開術** | **計　　　件** | **計　　　件** |

注）口蓋扁桃摘出術、内視鏡下鼻内手術などのように、左右あるものは両側の場合は2例としてカウントする。腫瘍摘出と頸部郭清を行った場合にはそれぞれ別々にカウントできる（例：喉頭全摘＋両頸部郭清→喉頭全摘1例、頸部郭清2例）。

ここに載っていない手術に関しては適宜蘭を付け加えてください。

4.専門研修指導医数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（按分された場合はカッコ書き） | 指導医登録番号 | 担当分野(1耳　2鼻・副鼻腔　3口腔咽喉頭　4頭頸部) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |