

**【様式2】 経腹胎児心エコー検査リスト(必ずレジストリーに胎児心エコー登録した検査であること)**

No.1～5は【様式3】の症例レポートと一致すること 正常例は25例以下にすること 申請者氏名 ( )

No.	検査年月日	検査実施施設	在胎週数	疾患分類	胎児診断名	レジストリー番号
1	2020/8/5	胎児心臓病学会病院	20	正常	正常	65138
2	2020/8/5	胎児心臓病学会病院	22	心外異常	横隔膜ヘルニア	65143
3	2020/8/6	胎児心臓病学会病院	22	先天性心疾患	修正大血管転位症	65139
4	2020/8/7	胎児心臓病学会病院	18	先天性心疾患	左室性単心室	65140
5	2020/8/17	胎児心臓病学会病院	30	不整脈	上室性頻拍	65141
6	最初の5例は様式3のレポートとすること			その他の心異常	心筋炎	65142
7	/ /			先天性・不整脈	○を付けても可	
8	/ /			先天性・不整脈・その他・正常		
 <p>データは会員データリストから確認・ダウンロードしてください。</p>						
46	/ /			先天性・不整脈・その他・正常		
47	/ /			先天性・不整脈・その他・正常		
48	/ /			先天性・不整脈・その他・正常		
49	/ /			先天性・不整脈・その他・正常		
50	/ /			先天性・不整脈・その他・正常		

注) 先天性: 先天性心疾患

※No1-5の症例は、【様式3】の症例レポートに記載する症例としてください。  
No6-50は特に指定はありません。差異がある場合は再提出となります。

※正常例は25例以下にすること。

認証医申請者の間で検査リストの重複はみとめられません。

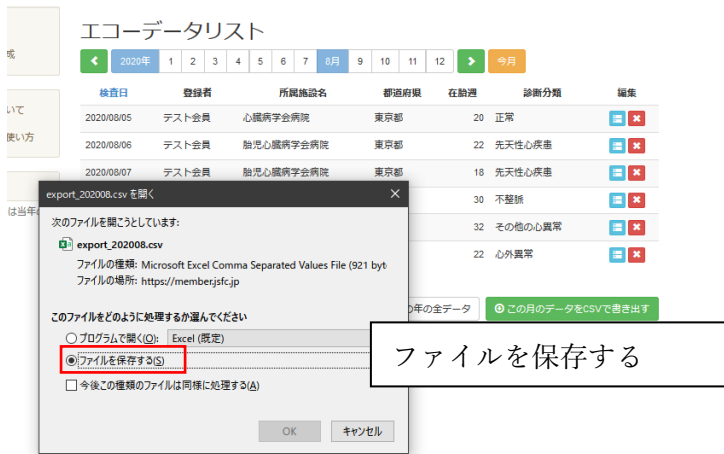
下記に検査実施施設の診療部門長の署名を記入のこと。

<b>検査実施施設</b>	<b>診療部門長(自署)</b>
○○病院 ○○科	○ ○ (自署)

実施施設がこれ以上ある場合は別紙に記入して一緒に提出ください。

# Excel ファイルデータ貼り付け方法

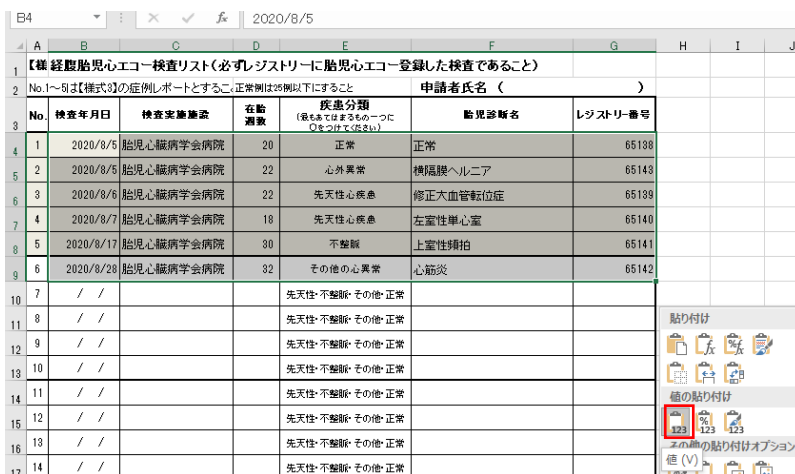
## ① 「この年の全データ」をダウンロード



## ② 不要な情報を削除 (B 列、D 列、F 列、I 列、J 列、K 列)

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
何月日	氏名	施設	都道府県	在胎週数	担当科	疾患分類	詳細	初回・2回			付帯番号
#####	テスト会員	胎児心臓; 東京都		20	院内産科	正常	正常	初回	無		65138
#####	テスト会員	胎児心臓; 東京都		22	院内産科	心外異常	横隔膜ヘルニア	初回	無		65143
#####	テスト会員	胎児心臓; 東京都		22	院内産科	先天性心;	修正大血管	初回	無		65139
#####	テスト会員	胎児心臓; 東京都		18	院内産科	先天性心;	左室性単	初回	無		65140
#####	テスト会員	胎児心臓; 東京都		30	院内産科	不整脈	上室性頻	初回	無		65141
#####	テスト会員	胎児心臓; 東京都		32	院内産科	その他の心	心筋炎	初回	無		65142

## ③ コピー&ペースト (「値のみ貼付」することにより Excel の形式を壊さずに貼付が可能です)

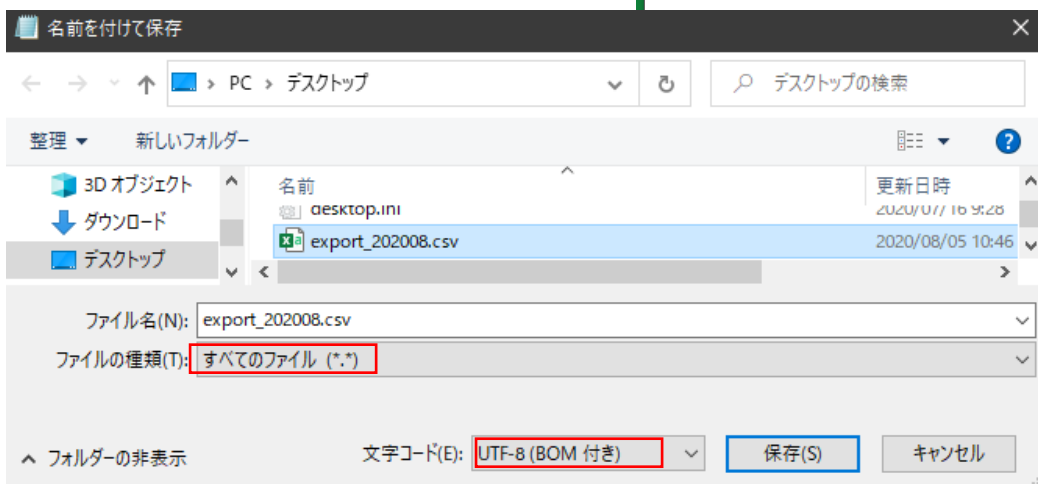
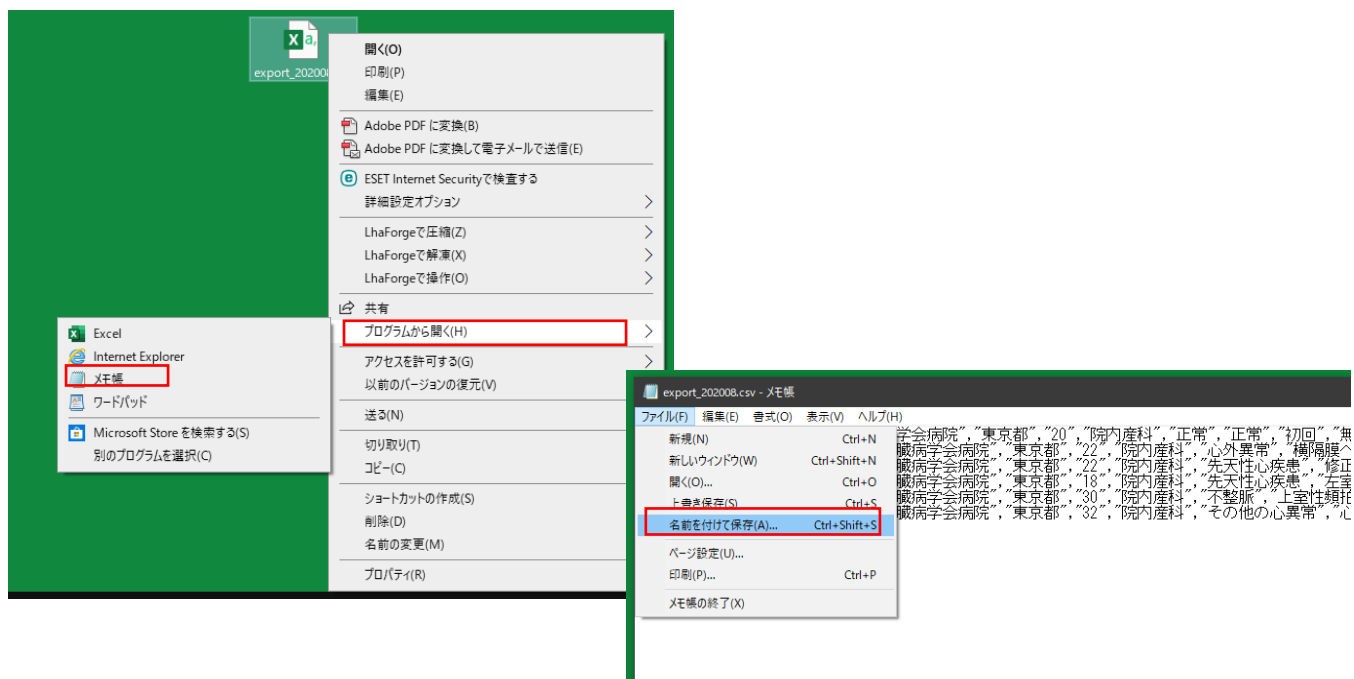


※情報が入っていれば上記の方法でなくとも構いません。ご自身で入力しやすい方法で申請ください。

※ダウンロードしたデータが文字化けしていた場合

A	B	C	D	E	F	G	H
:0/8/5	綱・せ綱井:轟・§	達・ユ	譚ア莠ヤ驛ス	20	毎「蜀・筆選詔	蛭ク	蛻晏貞
:0/8/5	綱・せ綱井:間主:轟・§	譚ア莠ヤ驛ス		22	毎「蜀・筆選議	智碑・絃	蛻晏貞
:0/8/6	綱・せ綱井:間主:轟・§	譚ア莠ヤ驛ス		22	毎「蜀・筆選董ヨ詔	螟ア	蛻晏貞
:0/8/7	綱・せ綱井:間主:轟・§	譚ア莠ヤ驛ス		18	毎「蜀・筆選蟾ヲ蝗	譚ア	蛻晏貞
#####	綱・せ綱井:間主:轟・§	譚ア莠ヤ驛ス		30	毎「蜀・筆選荳雁ヨ	譚ア	蛻晏貞
#####	綱・せ綱井:間主:轟・§	譚ア莠ヤ驛ス		32	毎「蜀・筆選轟・ユ狗n		蛻晏貞

一度メモ帳で開いて「名前を付けて保存」



保存方法  
 ファイルの種類：すべてのファイル  
 文字コード (E)：UTF-8 (BOM 付き)