**一般社団法人日本呼吸器外科学会**

**呼吸器外科ロボット支援手術プロクター認定申請書**

一般社団法人日本呼吸器外科学会理事長　殿

呼吸器外科ロボット支援手術プロクター認定の資格認定を受けたく、申請します。

 申請者署名（本人自署）：

（審査料（５５００円・税込み）の振り込みをお願いします。ゆうちょ銀行〇九九当座0326651）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者氏名　　　　 |  | 新機種 |
| 勤務施設名 |  |
| E-mail |  |
| すでに取得している機種名 |  |
| 今回申請する機種名 |  |

**呼吸器外科ロボット支援手術実績一覧表**

新機種ロボット支援下手術経験数

|  |  |
| --- | --- |
| 機種名　（　　　　　　　　　　　　） | 症例数\* |
| 肺癌手術 |  |
| 胸腺手術 |  |
| 縦隔腫瘍手術（胸腺腫を除く） |  |
| その他　（　　　　　　　　　　　　） |  |
| 合　　計 |  |

\*　同時に2術式した場合は別々にカウントできます。

コンバート症例もカウントできます。