





CPC 記載用紙 (2021年4月1日から2022年3月31日まで)

貴院で行なわれた任意の CPC (5 例) について記載をしてください。  
(いずれも報告できる範囲で結構です)

1	開催日時	年 月 日
	参加人数	人
	主催者名	
	検討症例	歳 男・女
	ID 番号	
	剖検日	年 月 日
	臨床診断名	
	病理診断名	
2	開催日時	年 月 日
	参加人数	人
	主催者名	
	検討症例	歳 男・女
	ID 番号	
	剖検日	年 月 日
	臨床診断名	
	病理診断名	
3	開催日時	年 月 日
	参加人数	人
	主催者名	
	検討症例	歳 男・女
	ID 番号	
	剖検日	年 月 日
	臨床診断名	
	病理診断名	

貴院で行なわれた任意の CPC (5 例) について記載をしてください。  
(いずれも報告できる範囲で結構です)

4	開催日時	年 月 日
	参加人数	人
	主催者名	
	検討症例	歳 男・女
	ID 番号	
	剖検日	年 月 日
	臨床診断名	
	病理診断名	
5	開催日時	年 月 日
	参加人数	人
	主催者名	
	検討症例	歳 男・女
	ID 番号	
	剖検日	年 月 日
	臨床診断名	
	病理診断名	