

施設名

診療施設内容説明書

-形成外科について(1/2)-

1. 形成外科の構成 (該当項目にチェックを付けてください)

独立した標榜科である。

診療班である。

(診療班の場合、所属している科名およびその内容を記載してください。)

2. 常勤の日本形成外科学会 専門医氏名 (20 年 12 月 31 日現在)

	氏名	職名	専門医番号
01.			
02.			
03.			
04.			
05.			

3. 2. 以外の常勤形成外科医師の構成について (20 年 12 月 31 日現在)

	氏名	職名	会員番号
01.			013
02.			013
03.			013
04.			013
05.			013

4. 現在、教育関連施設で (ある・ない)

5. 形成外科で使用できる病床数

_____ 床 (専有 _____ 床 / 共有 _____ 床)