年

２０

月

日

一般社団法人 日本形成外科学会

認定施設認定委員会　御中

-

-

施設番号：

施設名：

施設責任者： ㊞

○○○の理由書

20 年度 施設認定 年次報告書提出に際しまして、下記の理由により、疾患登録データベースに登録できない症例がありました。

つきましては、手術内容区分一覧の欄外にその件数(未登録分)を記載し、報告いたします。

何卒、ご配慮いただけますよう、お願い申し上げます。

記

①理由

例)患者から強く登録拒否の申し出があったため

②件数

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 件数 |
| Ⅰ.外傷 | 件 |
| Ⅱ.先天異常 | 件 |
| Ⅲ.腫瘍 | 件 |
| Ⅳ.瘢痕・瘢痕拘縮・ケロイド | 件 |
| Ⅴ.難治性潰瘍 | 件 |
| Ⅵ.炎症・変性疾患 | 件 |
| Ⅶ.美容(手術) | 件 |
| Ⅷ.その他 | 件 |

③今後の対応

以上