

## 脳血管内治療実績2015（施設用）

### 脳血管内治療実績調査（施設用）

日本専門医機構のヒアリング、脳血管内治療専門医制度の設計に必須の基礎資料となります。全脳血管内治療実施施設（血管内治療専門医非所属施設も含む）の参加をお願いします。使用目的は上記の通りで、目的外使用はありません。個人情報日本脳神経血管内治療学会個人情報保護指針に基づき完全に秘匿し集計情報のみ公表活用します。 日本脳神経血管内治療学会事務局（2015/12/25）

#### 1. 施設名

どなたか代表者が報告して下さい

#### 2. 都道府県

- 01 北海道
- 02 青森
- 03 岩手
- 04 宮城
- 05 秋田
- 06 山形
- 07 福島
- 08 茨城
- 09 栃木
- 10 群馬
- 11 埼玉
- 12 千葉
- 13 東京
- 14 神奈川

- 15 新潟
- 16 富山
- 17 石川
- 18 福井
- 19 山梨
- 20 長野
- 21 岐阜
- 22 静岡
- 23 愛知
- 24 三重
- 25 滋賀
- 26 京都
- 27 大阪
- 28 兵庫
- 29 奈良
- 30 和歌山
- 31 鳥取
- 32 島根
- 33 岡山
- 34 広島
- 35 山口
- 36 徳島
- 37 香川
- 38 愛媛
- 39 高知
- 40 福岡

- 41 佐賀
- 42 長崎
- 43 熊本
- 44 大分
- 45 宮崎
- 46 鹿児島
- 47 沖縄

### 3. 脳血管内治療にスクラブインする医師の基本診療科（複数選択可能）

- 脳神経外科
- 内科
- 放射線科
- 救急科

その他（基本診療科を記載）

### 4. 所属脳血管内治療専門医

専門医番号または氏  
名（なしの場合はこ  
のカラムに「なし」  
と記載）

専門医番号または氏  
名

専門医番号または氏  
名

専門医番号または氏  
名

専門医番号または氏  
名

専門医番号または氏  
名

専門医番号または氏  
名

専門医番号または氏  
名（これ以上ある場  
合はこのカラムに全  
員記載）

## 5. 治療にスクラブインした所属以外の脳血管内治療専門医

専門医番号または氏  
名（なしの場合はこ  
のカラムに「なし」  
と記載）

専門医番号または氏  
名

専門医番号または氏  
名

専門医番号または氏  
名

専門医番号または氏  
名

専門医番号または氏  
名

専門医番号または氏  
名

専門医番号または氏  
名（これ以上ある場  
合はこのカラムに全  
員記載）

## 6. 専攻医（脳血管内治療専門医を目指す医師）氏名（基本領域）

例：血管太郎（脳神経外科）、脊髄花子（内科）

1（なしの場合はこのカラムに「なし」と記載

2

3

4

5

6

7

7（これ以上ある場合はこのカラムに全員記載）

**7. 施設実施件数（2015年1-12月）**

破裂脳動脈瘤塞栓術

未破裂脳動脈瘤塞栓術

脳動静脈奇形塞栓術

脊髄動静脈奇形塞栓術（脊髄硬膜動静脈瘻を含む）

硬膜動静脈瘻塞栓術（脊髄を含まない）

その他動静脈瘻塞栓術

腫瘍塞栓術

頭頸部病変塞栓術

その他塞栓術

頸動脈ステント留置  
術

頭蓋外  
PTA/Stenting（頸動  
脈を除く）

頭蓋内  
PTA/Stenting（再開  
通療法を除く）

急性再開通療法

脳血管攣縮治療

その他

完了



プログラムを使用  
アンケートの作成がどれだけ簡単かを見てみましょう。