

様式 1

※都道府県 記入欄	整理 No.			

「産婦人科偶発事例」年間状況報告書（産婦人科責任者用）

A. 報告年	西暦 2 0 年分					
B. 報告医師（※） フリガナ						
氏 名	姓		名			
C. 所属施設名（※）						
D. 施設分類	☐	1 大学病院	☐	3 公的病院	☐	5 診療所
該当する□に✓を入れて下さい	☐	2 公立病院	☐	4 私的病院	☐	6 その他
（貴施設年間状況：1～12 月）						
E. 分娩数	件					
F. 偶発事例数 婦人科診療に関するものも含む	件 → 様式 1-1 で詳細報告のこと					

- (1) 本報告書（様式 1）は、会員施設の年間状況（1～12 月）を都道府県産婦人科医会で把握するためのものです。本書により集計したものが日本産婦人科医会に報告されます。
- (2) 産婦人科責任者（施設または産婦人科）は、当該年翌年の 1 月末日までに本様式で都道府県産婦人科医会にご報告ください。
- (3) 主な報告データは以下のとおりです。

A. 報告年：1～12 月が単位です。

B. 報告医師氏名：日本産婦人科医会には報告されません。

C. 所属施設名：日本産婦人科医会には報告されません。

D. 施設分類：1. 大学病院：設立母体に関係なくすべての大学病院

2. 公立病院：設立母体が国・自治体の病院（前記 1 を除く）

3. 公的病院：前記（1, 2）病院と私的病院を除く病院

4. 私的病院：設立母体が私立・企業等の病院（前記 1 を除く）

5. 診療所：病院以外の診療施設

6. 前記（1～5）以外の施設

E. 分娩数：貴施設の年間分娩数（1～12 月）。分娩を取り扱っていない施設や分娩の取り扱いがなかった場合は「0」を記入し、“0” 報告してください。

F. 偶発事例数：産婦人科偶発事例（婦人科診療に関するものも含む）に該当する年間（1～12 月）の件数をご記入ください。経験しなかった（該当件数：0）の場合も“0”を記入してご報告ください。この事例について様式 1－1 で事例を全てご報告ください。

※様式 1－1（医会ホームページ > 産婦人科医会のこと > 部会別資料 > 医療安全部会 > ■ 各種提出様式のご案内）

（産婦人科責任者用 → 都道府県産婦人科医会）