

CPC（臨床病理検討会）レポート

採 用 年 度 ・ コ ー ス	I ・ II ・ III ・ IV ・ V コース（○印を付けてください。）
研 修 医 氏 名	
研 修 病 院 名	
提 出 年 月 日	年 月 日

生 成 系 GPT（ChatGPT を含む）の 利 用	無 ・ 有
-----------------------------	-------------------------

＊『有』の場合、考察の欄に記載すること

①質問内容 ②それに対する Chat GPT の答えをそのまま転記 ③それに加えた自分の考察を分かるように記載

考察の評価ができる病理専門医研修指導医資格者に提出

評価者確認欄

病 理 解 剖 指 導 医 師 名		確 認 印	
-------------------	--	-------	--

（評価コメント）

<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div> <p>概略評価 A(特にすぐれている) B(すぐれている) C(標準) D(再提出)</p> <p style="text-align: right;">最終評価日</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p>／ ／</p> <p>／ ／</p> </div> </div>

＊（レポート内容が不十分であると判断した場合はコメント、概略評価を記入せず、書き直しを指示してください）

コース名
研修医氏名

患者：	歳	男・女	依頼科：
死亡年月日：	年	月	日
剖検年月日：	年	月	日
CPC 開催日：	年	月	日

[illegible]

[illegible]

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

臨床経過等の記述には個人情報保護のため、以下の点を注意し、☒すること

- ☐ 私は検討会出席にあたり、写真撮影、動画撮影、音声録画はしていません。