（別紙）

年　　　月　　　日

日本腹膜透析医学会

理事長　水口　潤　殿

腹膜透析臨床実績報告書

当施設の過去3年間の腹膜透析臨床実績を下記のとおり報告します．

１）過去3年間の臨床実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 腹膜透析患者導入実績（人） | 腹膜透析患者外来診療実績（人） |
| 2022年度 |  |  |
| 2023年度 |  |  |
| 2024年度 |  |  |

２）臨床実績数が条件に満たない場合は、その理由をご記入ください．

|  |
| --- |
|  |

施設名

施設長（または部署長）ご芳名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印