



認定士資格取得後の染色体検査に関する実践経験（1）

申請者氏名（所属）：

1. 実際に解析を経験した 30 症例以上の染色体異常例のリスト

\*性別のみ異なる常染色体の異常は1異常核型と検討する。

西暦 年 月 日 現在

	異常核型	解析年月
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

認定士資格取得後の染色体検査に関する実践経験（2）

申請者氏名（所属）：

2. 実際に解析を経験した1に示した症例のうち、異なる核型を有する10症例についての結果の解釈

西暦 年 月 日 現在

1	症例番号： 異常核型： 結果の解釈：
2	症例番号： 異常核型： 結果の解釈：
3	症例番号： 異常核型： 結果の解釈：

4	症例番号： 異常核型： 結果の解釈：
5	症例番号： 異常核型： 結果の解釈：
6	症例番号： 異常核型： 結果の解釈：
7	症例番号： 異常核型： 結果の解釈：

8	症例番号： 異常核型： 結果の解釈：
9	症例番号： 異常核型： 結果の解釈：
10	症例番号： 異常核型： 結果の解釈：