

(記載要領)

- 1 「保険医療機関」の名称は、正式名称を記載してください。
- 2 「自立支援医療を行うための収容設備の定員」は、医療の種類ごとに記載してください。
- 3 別紙1の「学位」は、専門科目に関する学位の有無を記載してください。
- 4 別紙1の「関係学会加入状況」は、加入している学会名及び学会における必要な記録を記載してください。
- 5 別紙1の「任免事項」は、次の点に留意して、記載してください。
 - (1) 医師免許取得時期を明記し、医師免許証の写しを添付してください。
 - (2) 病院研究機関等医師又は歯科医師が勤務し、又は研究等のために利用した施設については、関係した専門科目名まで必ず記載してください。(例えば、〇〇医科大学眼科学教室又は〇〇病院眼科のように記載し、〇〇医科大学、〇〇病院のように省略しないでください。)
 - (3) 勤務先における身分(例えば、医長、医員、講師、助手等)を明確に記載してください。
 - (4) 非常勤職員については、1箇月又は1週間当たりの勤務日数、延時間数を明確に記載してください。
 - (5) 2以上の施設に兼務する等の場合は、それぞれの施設における勤務条件又は利用状況等を具体的に記入してください。(例えば、〇〇医科大学整形外科週4日(延〇時間勤務)、〇〇病院週2日(延〇時間勤務)等)
 - (6) 大学院については、専門コースを明確に記載してください。(例えば、〇〇医科大学大学院医学研究科整形外科学教室等)
- 6 別紙1には、指導者氏名、研究テーマ、研究の内容別(講義の受講、臨床的研究、理論的研究、実習等)期間、従事日数(1箇月又は1週間当たり)、その他研究態様を明らかにするための主任教授等による証明書(別紙3)を添付してください。
- 7 腎臓に関する医療又は小腸に関する医療を担当しようとする場合は、それぞれ別紙4又は別紙5による臨床実績等に関する証明書を経歴書に添付してください。
- 8 心臓移植に関する医療のうち心臓移植術後の抗免疫療法を担当しようとする場合は、別紙6又は別紙7による臨床実績等に関する証明書を経歴書に添付してください。
- 9 肝臓移植に関する医療のうち肝臓移植術後の抗免疫療法を担当しようとする場合は、別紙8又は別紙9による臨床実績等に関する証明書を経歴書に添付してください。
- 10 別紙2には、それぞれの医療で特に必要とされるものを主に記載してください。