日本手外科学会　専門医認定申請書　提出書類チェックシート

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式 | 書類名称 | 要押印 | チェック欄 | 備考 |
|  | 提出書類チェックシート（本書類） | － |  |  |
| 1-1 | 専門医認定申請書 | ○ |  |  |
| 1-2 | 施設一覧表 | － |  |  |
| 1-3 | 診療実績証明書 | ○ |  |  |
| 1-4 | 研修証明書 | ○ |  |  |
| 1-5 | 指導専門医一覧表 | － |  |  |
| 1-6 | 指導専門医証明書 | ○ |  |  |
| 1-7 | 学会・教育研修会参加単位一覧表 | － |  |  |
| 1-8 | 学会発表一覧表 | － |  |  |
| 1-9 | 発表論文一覧表・講演一覧表 | － |  |  |
| 1-10 | 症例一覧表 | － |  |  |
| 1-11 | 研修カリキュラム対応疾患一覧表 | － |  |  |
| 1-12 | 検査一覧表 | － |  |  |
| 1-13 | 研修カリキュラム対応検査一覧表 | － |  |  |
| 1-14 | 処置一覧表 | － |  |  |
| 1-15 | 研修カリキュラム対応処置一覧表 | － |  |  |
| 1-16 | 専門医研修記録総合成績表 | － |  |  |
| 1-17 | 病歴要約提出症例記録一覧 | － |  |  |
| 1-18 | 専門医申請特例措置用カンファレンス症例記録 | ○ |  |  |
|  | 審査料の振込領収書（コピー） |  |  |  |

会員番号：

氏　名　：

※本用紙は提出時に同封してください。