

経歴書（病院又は診療所）

学 位	学士 又は博士	ふりがな 氏 名	□□ □□	生年月日 平成□年□月□日 (□□歳)
現住所	〒□□□-□□□□ □□市□□町□□丁目□□番地□号			
関係学会 加入状況	加入している学会名及び学会における必要な記録記載			
年 月 日	任免事項	師事した指導者の氏名、学位論文名又は学会に提出した論文名		
□年□月 □年□月		□□大学医学部卒 医師免許取得 第□□□□□号 備考4、又は、記入要領7を参照 ※最終職歴は指定申請する医療機関を必ず記入 ※担当する医療の種類に関する学位論文名又は学会に提出した論文名を必ず記入		

備考1 最終学歴より現在に至るまでを詳細に記載すること。

2 「学位」は、専門科目に関する学位の有無を記載すること。

3 「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専門医・認定医等の取得資格も記載すること。

4 「任免事項」は、次の点に留意し記載すること。

(1) 医師免許取得時期を明記し、医師免許証の写しを添付すること。

(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利用した施設については、関係した専門科名まで必ず記載すること。

(例えば○○医科大学眼科学教室又は○○病院眼科のように記載し、○○医科大学、○○病院のように省略しないこと。)

(3) 勤務先における身分（例えば医長、医員、講師又は助手等）を明確に記載すること。

(4) 非常勤職員については、申請時点における1か月又は1週間当たりの勤務日数、延時間数を明確に記載すること。

(5) 2つ以上の施設に勤務する場合は、それぞれの施設における勤務状況等を具体的に記入すること。

(例えば○○医科大学整形外科週4日（延○時間勤務）、○○病院週2日（延○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すること。

(例えば○○医科大学院研究科整形外科学教室)

5 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、理論的研究又は実習等）期間及び従事日数（1か月又は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を添付すること。

6 腎臓に関する医療及び小腸に関する医療、心臓移植に関する医療のうち心臓移植後の抗免疫療法並びに肝臓移植に関する医療のうち肝臓移植後の抗免疫療法を担当しようとする場合は、臨床実績等に関する証明書を添付すること。