

移行措置による専門医認定申請書

□□年 □□月 □□日

(日付は西暦で英数は半角で記入してください)

私は心臓血管外科専門医認定制度規則施行細則第3章第8条に規定する専門医としての認定を申請します。

私は胸部外科の他分野の移行措置による専門医の申請は致しません。

申請者氏名

漢字

印

フリガナ

ローマ字

生年月日

年 月 日

現勤務
施設名

所属

同上所在地 〒

 -

都道府県名

TEL.

FAX.

E-Mail

自宅住所 〒

 -

都道府県名

TEL.

最終学歴

大学

年 月卒業

大学院

年 月修了

医籍登録年月日

年 月 日

医籍登録番号No.

日本胸部外科学会認定医

年 月 日認定

認定番号

日本胸部外科学会認定医認定証の写を添付のこと

会員歴(2つ以上の学会で、それぞれ3年以上の会員歴)

下記3学会の内、3年以上の会員歴があり、かつ申請時においても会員である学会に 印をつけること

日本胸部外科学会

日本心臓血管外科学会

日本血管外科学会

専門

成人心臓血管外科

小児心臓血管外科

血管外科

その他 ()

履 歴 書

□□年 □□月 □□日

申請者氏名

漢字

印

フリガナ

ローマ字

生年月日

□□年 □□月 □□日

現勤務
施設名

所属

医師免許取得後からの経歴と職歴を記入すること

□□	年	□□	月	<input type="text"/>
□□	年	□□	月	<input type="text"/>
□□	年	□□	月	<input type="text"/>
□□	年	□□	月	<input type="text"/>
□□	年	□□	月	<input type="text"/>
□□	年	□□	月	<input type="text"/>
□□	年	□□	月	<input type="text"/>
□□	年	□□	月	<input type="text"/>
□□	年	□□	月	<input type="text"/>
□□	年	□□	月	<input type="text"/>
□□	年	□□	月	<input type="text"/>
□□	年	□□	月	<input type="text"/>
□□	年	□□	月	<input type="text"/>
□□	年	□□	月	<input type="text"/>
□□	年	□□	月	<input type="text"/>

所属学会

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

賞罰

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

修 練 証 明 書

____年 ____月 ____日

申請者 _____ は、____年 ____月 ____日から ____年 ____月 ____日まで
カリキュラム計画に則り、下記の認定修練施設において修練したことを証明します。

申請者氏名 _____

印

基幹施設名 _____

基幹施設指導
責任者氏名 _____

印

No. _____ No.の欄には、修練証明証シートの通し番号を記入すること

修練期間				認定修練施設名	指導責任者氏名
自	年	月	日		
至	年	月	日		
自	年	月	日		
至	年	月	日		
自	年	月	日		
至	年	月	日		
自	年	月	日		
至	年	月	日		
自	年	月	日		
至	年	月	日		
自	年	月	日		
至	年	月	日		
自	年	月	日		
至	年	月	日		
自	年	月	日		
至	年	月	日		
自	年	月	日		
至	年	月	日		
合	計 期 間			年	ヵ月

基幹施設、関連施設を含めて実際に修練を受けた施設名を記入すること
基幹施設ごとに作成し、シートはコピーして利用すること

心臓血管外科業績一覧表

申請者氏名

印

1. 論文（査読制度のある全国誌以上）：3編以上（筆頭論文1編以上を含む）
 内容がわかる別刷またはコピーを添付すること

	著者名	題名	誌名・出版社	公刊年/巻/頁
1				
2				
3				
4				
5				

2. 学会発表：全国規模の学会で筆頭で3回以上
 （少なくとも1回、日本胸部外科学会総会、日本心臓血管外科学会総会、日本血管外科学会総会で発表）
 プログラムなどのコピーを必ず添付すること

	演題名	学会名	発表年月日
1			
2			
3			
4			
5			

3. 学会参加：3回以上
 （日本胸部外科学会総会、日本心臓血管外科学会総会、日本血管外科学会総会に計3回以上参加）
 参加証のコピーを必ず添付すること

	学会名	参加年月日
1		
2		
3		
4		
5		

臨床修練実績表 難易度(A)用

申請者氏名 印

指導責任者
氏 名 印

	術者		第1助手		合計	
	件数	手術記録番号	件数	手術記録番号	合計件数	合計点数
1．先天性心疾患						
(1)PDA手術						
(2)ASD閉鎖術						
(3)VSD(肺動脈弁下型)閉鎖術						
(4)肺動脈弁切開術						
これに準ずる手術						
2．弁膜症						
(1)房室弁輪形成術						
(2)房室弁交連切開術						
これに準ずる手術						
3．その他の心疾患手術						
(1)心膜切開・開窓術						
これに準ずる手術						
4．動脈						
(1)動脈血栓摘除術						
(2)頸動脈内膜摘除術						
(3)末梢動脈瘤手術						
これに準ずる手術						
5．静脈						
(1)静脈血栓摘除術						
これに準ずる手術						
6．その他の血管系手術						
(1)動静脈シャント作成術						
これに準ずる手術						
合 計						

臨床修練実績表 難易度(B)用

申請者氏名 印

指導責任者氏名 印

	術者		第1助手		合計	
	件数	手術記録番号	件数	手術記録番号	合計件数	合計点数
1．先天性心疾患						
(1)体動脈 - 肺動脈短絡術						
(2)肺動脈絞扼術						
(3)CoA(大動脈縮窄)手術						
(4)VSD(膜様部型、筋性部型)閉鎖術						
(5)PAPVD修復術						
(6)ECD(partial)修復術						
(7)A ¹ ルカ ¹ 洞動脈瘤破裂手術						
(8)DCRV手術						
(9)右室流出路形成術						
(10)大動脈弁切開術						
(11)冠状動脈瘻手術						
これに準ずる手術						
2．弁膜症						
(1)大動脈弁置換						
(2)僧帽弁置換						
(3)その他単弁置換						
これに準ずる手術						
3．虚血性心疾患手術						
(1)CABG(1～2枝)						
これに準ずる手術						
4．その他の心疾患手術						
(1)心臓腫瘍摘出術						
(2)収縮性心膜炎						
5．大動脈						
(1)上行大動脈置換術						
(2)下行大動脈置換術						
(3)腹部大動脈置換術(腎動脈以下)						
(4)傍腎動脈腹部大動脈閉塞に対する直接的血行再建術						
これに準ずる手術						
6．動脈						
(1)膝関節以上の血行再建術						
(2)上肢の血行再建術(鎖骨下動脈を含む)						
(3)腹部内臓動脈血行再建						
(4)腎動脈血行再建術						
(5)破裂性末梢動脈瘤手術						
(6)下肢に対する非解剖学的バイパス術						
これに準ずる手術						
7．静脈						
(1)末梢静脈血行再建術						
これに準ずる手術						
8．その他の血管系手術						
(1)血管外傷に対する手術						
(2)胸郭出口症候群						
(3)リンパ浮腫に対する手術						
これに準ずる手術						
合 計						

臨床修練実績表 難易度(C)用

申請者氏名 印

指導責任者氏名 印

	術者		第1助手		合計	
	件数	手術記録番号	件数	手術記録番号	合計件数	合計点数
1. 先天性心疾患						
(1)TOF修復術						
(2)TGA手術						
(3)DORV手術						
(4)TAPVR手術						
(5)ECD(Complete)手術						
(6)Fontan型手術						
(7)Truncus手術						
(8)Ebstein病手術						
(9)単心室症手術(心室中隔造成術)						
(10)大動脈中隔欠損閉鎖術						
(11)大動脈弁上狭窄手術						
(12)大動脈弁下狭窄手術						
(13)冠状動脈起始異常症手術						
(14)CoA(Complex)手術						
(15)末梢肺動脈形成術						
これに準ずる手術						
2. 弁膜症						
(1)弁形成術						
(2)複合弁手術						
(3)大動脈弁輪拡大術						
(4)大動脈基部置換術						
これに準ずる手術						
3. 虚血性心疾患						
(1)CABG(3枝以上)						
(2)心筋梗塞合併症に対する手術						
これに準ずる手術						
4. その他の心疾患手術						
(1)肺動脈塞栓除去術						
(2)心室頻拍手術						
(3)副伝導路切離術						
(4)Mazeの手術						
これに準ずる手術						
5. 大動脈						
(1)弓部大動脈置換術						
(2)胸腹部大動脈置換術						
(3)腎上部腹部大動脈置換術						
(4)大動脈解離に対する手術						
(5)感染性又は炎症性腹部大動脈瘤 に対する手術						
(6)大動脈瘤破裂の手術(腹部、上行、 下行胸部大動脈瘤)						
(7)異型大動脈縮窄症に対する手術						
これに準ずる手術						
6. 動脈						
(1)膝関節以下の血行再建術						
(2)椎骨動脈血行再建術						
これに準ずる手術						
7. 静脈						
(1)大静脈血行再建術						
(2)門脈・上腸間膜静脈血行再建術						
(3)門脈圧・亢進症に対するシャント手術						
これに準ずる手術						
合 計						

臨床修練実績表 基本の手術手技用申請者氏名 印指導責任者
氏 名 印

	件数	手術記録番号	合計点数
1．血管吻合術			
(1)大動脈			
(2)中口径動脈			
(3)小口径動脈（5mm以下）			
(4)CABG近位側吻合			
2．グラフト採取			
(1)SVG			
(2)動脈グラフト			
3．再建血管の露出			
(1)大動脈			
(2)中口径動脈			
(3)小口径動脈（5mm以下）			
4．カニューレション(A・V共に挿入した場合のみ)			
5．静脈ストリッピング術			
6．ペースメーカー移植術			
7．人工心肺・PCPS操作			
合 計			

1～4 第2助手として行った場合に点数を認める

5～7 術者、操作責任者に点数を認める

臨床修練実績表 総点数表

申請者氏名

印

指導責任者
氏名

印

	術者		第1助手		合計	
	件数	点数	件数	点数	件数	点数
難易度A						
難易度B						
難易度C						
手術手技						
合 計						

手術・手技記録

手術記録番号 手術記録番号は、臨床修練実績表に記載する手術名ごとに通し番号で記載すること

申請者氏名 印

施設名

指導責任者氏名 印

患者 歳 性別： (男・女)

手術年月日 年 月 日

診療期間 自 年 月 日 ~ 至 年 月 日

病名

手術名

術者区分 (術者・第1助手・第2助手)

手技

術後経過

この用紙はコピーして利用すること
手術記録原本のコピーを添付すること(病歴番号・患者名・患者の生年月日は消すこと)
手術の場合は手技欄必要なし

心臓血管外科専門医審査推薦状

申請者

現勤務
施設名

所属

同上住所

〒 -

都道府県名

上記の者は心臓血管外科専門医制度による心臓血管外科専門医の審査をうける知識と技量を修得していることを証明し、推薦します。

指導責任者氏名

印

自筆署名、捺印のこと

_____年 ____月 ____日