

心臓血管麻酔学会認定指導医 更新申請書 書類送付時チェックシート

(各項目をチェックの上、こちらのチェックシートもご送付ください)

申請者氏名:

NO	書類	チェック	必要数	備考
1	日本心臓血管麻酔学会認定指導医更新申請書	<input type="checkbox"/>		更新申込入金後、メールにて送付
2	学会認定指導医認定証の写し	<input type="checkbox"/>		
3	日本麻酔科学会または日本専門医機構の麻酔科専門医、または日本麻酔科学会の学会認定指導医認定証の写し	<input type="checkbox"/>		
4 業績 目録 関係	① 業績目録	<input type="checkbox"/>	②～⑦で 40点以上	該当ページのコピー ②～⑦で40点以上必要
	② 日本心臓血管麻酔学会参加証の写し	<input type="checkbox"/>		
	③ 日本心臓血管麻酔学会発表時 該当抄録の写し	<input type="checkbox"/>		
	④ JSCVA学会誌論文の写し	<input type="checkbox"/>		
	⑤ 心臓血管麻酔に関する論文、著書の写し	<input type="checkbox"/>		
	⑥ JSCVA学会誌査読リストの写し	<input type="checkbox"/>		
	⑦ 日本心臓血管麻酔学会認定の講習会受講証の写し	<input type="checkbox"/>		
5 経験 証明 書	① 心臓血管麻酔経験証明書（指導医更新用）	<input type="checkbox"/>	5～8 いずれか を提出	代表心臓血管麻酔専門医もしくは麻酔科部門長の捺印が必要。施設ごとに記入。
	② 明細（指導医更新用）	<input type="checkbox"/>		
	③ 麻酔チャートの写し	<input type="checkbox"/>		心臓血管麻酔経験証明書と同一の通し番号を記入
6 J B I P O T	① JB-POT合格証の写し	<input type="checkbox"/>	5～8 いずれか を提出	6. JB-POTの場合は、①～④のいずれか。JB-POT合格証は申請年の4月1日において有効期間内であること。
	② 100症例のTEE検査リストとその内10症例の経過報告書	<input type="checkbox"/>		
	③ 50症例のTEE検査リストとその内10症例の経過報告書およびTEE講習会受講証40点以上	<input type="checkbox"/>		
	④ 海外における経食道心エコー検査（TEE）に関する試験に合格し認定医資格を有していることがわかる書類	<input type="checkbox"/>		
7	施設の麻酔科又は心臓血管麻酔部門を統括していることがわかる書類	<input type="checkbox"/>		ホームページのコピー等
8	社員（評議員以上）、委員会に関する細則（第2条）に記載されている委員のいずれかがわかる書類	<input type="checkbox"/>		マイページのコピー等
※	その他	<input type="checkbox"/>		※PIMSの提出等