**業 績 目 録（学会認定指導医 更新用）**

＊ヘッダー右上に氏名・会員番号を忘れずに記載してください

業績実績表（学会参加、学会発表、論文発表、学会誌査読、セミナー参加）

|  |  |
| --- | --- |
| 日本心臓血管麻酔学会学術大会参加 | 20点 |
| 日本心臓血管麻酔学会学術大会発表 | 筆頭発表者 | 10点 |
| 共同発表者 | 5点 |
| 学術出版物発表 | JSCVA学会誌投稿 | 原著・症例報告 | 筆頭著者 | 20点 |
| 共同著者 | 10点 |
| 原著・症例報告以外 | 筆頭著者 | 10点 |
| 共同著者 | 5点 |
| 心臓血管麻酔に関する論文、著書 | 筆頭著者 | 10点 |
| それ以外 | 5点 |
| JSCVA学会誌査読 | 1査読 | 10点 |
| 日本心臓血管麻酔学会認定のTEE講習会やセミナー等 | 1講義1点または半日5点 |

申請年の4月1日から過去5年間で、日本心臓血管麻酔学会学術大会参加、学会発表、論文発表、学会誌査読、講習会・セミナー出席の点数の合計が40点以上あること。

上記の対象となる講習会やセミナーは、日本心臓血管麻酔学会が主催する下記セミナーと

する。

① 日本心臓血管麻酔学会学術大会中の「専門医コースレクチャー」

② 日本心臓血管麻酔学会学術大会中の「TEEセミナー」

③ 日本心臓血管麻酔学会学術大会中の「JB-POT直前コース」

④ 日本心臓血管麻酔学会主催で実施する「経食道心エコー講習会」（※1）

⑤ その他心臓血管麻酔専門医認定委員会が認めたもの

（※1）Webセミナーで開催期間が複数年度をまたぐ場合、どの年度のカウントでも可とするが、重複でのカウントは認めない。

＊学会参加証、講習会参加証を紛失された場合は、学会マイページの該当ページのコピーを

添付し、その旨申請書の余白に記載してご提出ください。

１．日本心臓血管麻酔学会出席

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 回 | 会期（西暦年月日） | 開催地（都・市） | 大会長名 | 単位 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |

実績目録には学会参加を証明する参加証のコピーを添付のこと。

２．日本心臓血管麻酔学会発表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 筆頭発表者名 | 演題名 | 回 | 西暦年月日 | 単位 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |

実績目録には実績を証明する抄録のコピーを添付のこと。

学術大会発表時の点数となる共同発表者は、１演題につき、5名までとする（筆頭発表者を含

め6名まで）。2023年度大会より筆頭・共同発表者の点数付与は学術大会参加登録費の支払いが

完了していることを条件とする（未払いでの発表点数は認めない）。

３．学術出版物発表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 論文名 | 雑誌名 | 巻 | 頁 | 発行年 | 筆頭者 | 単位 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |

実績目録には実績を証明する論文のコピーもしくは別冊を添付のこと。

学術出版物発表時の筆頭著者以外の共著者で加点されるのは5名までとする。

４．JSCVA学会誌査読

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 論文受付番号 | 標題（論文名） | 査読完了西暦年月日 | 単位 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

投稿システムの査読済み投稿をクリックし、画面に表示されたリストのコピーを添付のこと。

５．認定講習会参加

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 西暦年月日 | 参加講習会名 | 単位 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

講習会参加証のコピーを添付のこと。