

教育・研究実績	定期的な医学的会合の実施回数 (周産期医学・医療について)	① 症例検討会	/年
		② 抄読会	/年
		③ 講演会	/年
		④ その他	/年
施設の概要	周産期母子医療センターの種類と指定の有無	総合・地域・申請中・申請していない	
	周産期医療の領域で特化した分野, 高度な分野の医療 (具体的に記載)		
	地域の母体・胎児医療の中心としての機能 (搬送と情報システム, 研究会の開催などを具体的に記載)		
施設の概要	本学会の認定した代表指導医・代表暫定指導医		
	補完施設の場合は,周産期医療部門の責任者名		
	母体・胎児医療に専任する常勤医師数 (当学会の暫定指導医, 専攻医は除く)		
	母体・胎児医療の研修の指導に関わる医師の有無(非常勤も含める)	新生児医療を専門とする医師	有・無
		小児外科医	有・無
		脳神経科医	有・無
		眼科医	有・無
		循環器科医	有・無
		精神科医	有・無
麻酔科医		有・無	
	救命救急医	有・無	
事務局への連絡事項			

記入年月日： 西暦 年 月 日

注：施設年次報告書は代表指導医が記載してください