

9. 症例要約簿(片面印刷で原本1部とコピー2部, 計3部の提出が必要)

1) 症例要約一覧

2026年度症例要約評価基準の大項目「1. 症例選択の適切性」を確認したうえで症例を選択すること。

2026年度症例要約評価基準: https://www.jsnm.jp/modules/specialist/index.php?content_id=29

症例番号	疾患分野	診断名
1	合併症妊娠の管理と治療	
2	異常妊娠の診断と治療	
3	胎児異常の診断と管理 (治療も含む)	
4	異常分娩の管理と処置	
5	産褥異常の管理と処置	
6	産科感染症の管理と処置	
7	ハイリスク妊婦・胎児に対する診断, 管理, 手術	
8		
9		
10		

※1～7は, 診断名を必ず記載すること。

※8～10は, 疾患分野を1～7より選択し, 選択した疾患分野と, その診断名を必ず記載すること。

【記載上の注意】 症例要約の記載例を受験要領のp15～19に掲載しているため, 確認すること。

1. ヘッダーには必ず会員番号を記載する。

2. 経験した症例のうち合計10症例を記載する。また, 一症例一疾患とし, 症例の重複はできない。

3. 同一施設で複数の専攻医が同一症例を提出する時は, 受持期間が重複しないようにする。

4. 文字の大きさは12ポイントを使用し, 枠内に収まるように記載する。ページの追加は不可。

5. 文字のフォントは「MS P明朝」を使用する。(使用する環境に指定のフォントがない場合は任意のフォント使用可)

6. 同一症例にいくつかの疾患名がある場合は, 入院目的に最も適した疾患分野を一つ選び記載する。

7. 診断名は記載しようとする問題点に最も関連する診断名を第一病名として記載する。必要により第二, 第三病名を記載し, 診断名は正式名称を使用する。略語は不可とする。(例)NRFS→胎児機能不全

8. 転帰には「退院時の母体・胎児(または新生児)の状態」を記載する。母体の情報しかない場合は減点の対象になり得る。

9. 用語の使用方法は, 最新の医学用語辞典, 小児科用語集, 産科婦人科用語集に準拠する。

10. 【患者及び家族への説明】には, 新生児の情報についても記載する。

2)症例要約

施設番号は一覧(<https://www.jspnm.com/Senmoni/ShisetsuB.aspx>)よりアルファベット 2 文字+数字 5 桁を記載する。

症例番号 1:合併症妊娠の管理と治療			施設番号	
診断時(入院時)年齢	歳	受持期間	年 月～年 月	
妊娠(在胎)週日 (診断時または入院時)	週 日	妊娠・分娩回数	妊 産	
診断名(3 つまで)				
転帰(2 行以内)				
既往歴(3 行以内)				
<p>【主訴】:</p> <p>【現病歴】:</p> <p>【診断までの経過】:</p> <p>【診断後の経過(なるべく問題点別に記載)】:</p> <p>【患者及び家族への説明】:</p> <p>【考察】:</p>				
<input type="checkbox"/> 暫定指導医	<input type="checkbox"/> 両方経験	<input type="checkbox"/> 専攻医期間	<input type="checkbox"/> 暫定指導医期間	

1. すべての項目を必ず記載する。空欄不可。

2. 文字サイズは 12 ポイントを使用し、枠内に収まるように記載する。ページの追加は不可。

3. 専攻医はにチェックを入れる必要はない。暫定指導医(要件充足・未充足)の場合は、暫定指導医にチェックを、両方経験の場合は、記載する症例により、専攻医期間または暫定指導医期間のどちらかにチェックを入れる。

施設番号は一覧(<https://www.jspnm.com/Senmoni/ShisetsuB.aspx>)よりアルファベット 2 文字+数字 5 桁を記載する。

症例番号 2: 異常妊娠の診断と治療			施設番号	
診断時(入院時)年齢	歳	受持期間	年 月～ 年 月	
妊娠(在胎)週日 (診断時または入院時)	週 日	妊娠・分娩回数	妊 産	
診断名(3 つまで)				
転帰(2 行以内)				
既往歴(3 行以内)				
【主訴】:				
【現病歴】:				
【診断までの経過】:				
【診断後の経過(なるべく問題点別に記載)】:				
【患者及び家族への説明】:				
【考察】:				
<input type="checkbox"/> 暫定指導医	<input type="checkbox"/> 両方経験	<input type="checkbox"/> 専攻医期間	<input type="checkbox"/> 暫定指導医期間	

- すべての項目を必ず記載する。空欄不可。
- 文字サイズは 12 ポイントを使用し、枠内に収まるように記載する。ページの追加は不可。
- 専攻医は にチェックを入れる必要はない。暫定指導医(要件充足・未充足)の場合は、 暫定指導医にチェックを、両方経験の場合は、記載する症例により、 専攻医期間または 暫定指導医期間のどちらかにチェックを入れる。

施設番号は一覧(<https://www.jspnm.com/Senmoni/ShisetsuB.aspx>)よりアルファベット 2 文字+数字 5 桁を記載する。

症例番号 3:胎児異常の診断と管理(治療も含む)		施設番号	
診断時(入院時)年齢	歳	受持期間	年 月～ 年 月
妊娠(在胎)週日 (診断時または入院時)	週 日	妊娠・分娩回数	妊 産
診断名(3 つまで)			
転帰(2 行以内)			
既往歴(3 行以内)			
【主訴】: 【現病歴】: 【診断までの経過】: 【診断後の経過(なるべく問題点別に記載)】: 【患者及び家族への説明】: 【考察】:			
<input type="checkbox"/> 暫定指導医	<input type="checkbox"/> 両方経験	<input type="checkbox"/> 専攻医期間	<input type="checkbox"/> 暫定指導医期間

- すべての項目を必ず記載する。空欄不可。
- 文字サイズは 12 ポイントを使用し、枠内に収まるように記載する。ページの追加は不可。
- 専攻医は□にチェックを入れる必要はない。暫定指導医(要件充足・未充足)の場合は、□暫定指導医にチェックを、両方経験の場合は、記載する症例により、□専攻医期間または□暫定指導医期間のどちらかにチェックを入れる。

施設番号は一覧(<https://www.jspnm.com/Senmoni/ShisetsuB.aspx>)よりアルファベット 2 文字+数字 5 桁を記載する。

症例番号 4: 異常分娩の管理と処置			施設番号	
診断時(入院時)年齢	歳	受持期間	年 月 ~ 年 月	
妊娠(在胎)週日 (診断時または入院時)	週 日	妊娠・分娩回数	妊 産	
診断名(3 つまで)				
転帰(2 行以内)				
既往歴(3 行以内)				
【主訴】:				
【現病歴】:				
【診断までの経過】:				
【診断後の経過(なるべく問題点別に記載)】:				
【患者及び家族への説明】:				
【考察】:				
<input type="checkbox"/> 暫定指導医	<input type="checkbox"/> 両方経験	<input type="checkbox"/> 専攻医期間	<input type="checkbox"/> 暫定指導医期間	

- すべての項目を必ず記載する。空欄不可。
- 文字サイズは 12 ポイントを使用し、枠内に収まるように記載する。ページの追加は不可。
- 専攻医は にチェックを入れる必要はない。暫定指導医(要件充足・未充足)の場合は、 暫定指導医にチェックを、両方経験の場合は、記載する症例により、 専攻医期間または 暫定指導医期間のどちらかにチェックを入れる。

施設番号は一覧(<https://www.jspnm.com/Senmoni/ShisetsuB.aspx>)よりアルファベット 2 文字+数字 5 桁を記載する。

症例番号 5:産褥異常の管理と処置			施設番号	
診断時(入院時)年齢	歳	受持期間	年 月～ 年 月	
妊娠(在胎)週日 (診断時または入院時)	週 日	妊娠・分娩回数	妊 産	
診断名(3 つまで)				
転帰(2 行以内)				
既往歴(3 行以内)				
<p>【主訴】:</p> <p>【現病歴】:</p> <p>【診断までの経過】:</p> <p>【診断後の経過(なるべく問題点別に記載)】:</p> <p>【患者及び家族への説明】:</p> <p>【考察】:</p>				
<input type="checkbox"/> 暫定指導医	<input type="checkbox"/> 両方経験	<input type="checkbox"/> 専攻医期間	<input type="checkbox"/> 暫定指導医期間	

- すべての項目を必ず記載する。空欄不可。
- 文字サイズは 12 ポイントを使用し、枠内に収まるように記載する。ページの追加は不可。
- 専攻医は□にチェックを入れる必要はない。暫定指導医(要件充足・未充足)の場合は、□暫定指導医にチェックを、両方経験の場合は、記載する症例により、□専攻医期間または□暫定指導医期間のどちらかにチェックを入れる。

施設番号は一覧(<https://www.jspnm.com/Senmoni/ShisetsuB.aspx>)よりアルファベット 2 文字+数字 5 桁を記載する。

症例番号 6:産科感染症の管理と処置		施設番号	
診断時(入院時)年齢	歳	受持期間	年 月～ 年 月
妊娠(在胎)週日 (診断時または入院時)	週 日	妊娠・分娩回数	妊 産
診断名(3 つまで)			
転帰(2 行以内)			
既往歴(3 行以内)			
【主訴】: 【現病歴】: 【診断までの経過】: 【診断後の経過(なるべく問題点別に記載)】: 【患者及び家族への説明】: 【考察】:			
<input type="checkbox"/> 暫定指導医	<input type="checkbox"/> 両方経験	<input type="checkbox"/> 専攻医期間	<input type="checkbox"/> 暫定指導医期間

- すべての項目を必ず記載する。空欄不可。
- 文字サイズは 12 ポイントを使用し、枠内に収まるように記載する。ページの追加は不可。
- 専攻医は□にチェックを入れる必要はない。暫定指導医(要件充足・未充足)の場合は、□暫定指導医にチェックを、両方経験の場合は、記載する症例により、□専攻医期間または□暫定指導医期間のどちらかにチェックを入れる。

施設番号は一覧(<https://www.jspnm.com/Senmoni/ShisetsuB.aspx>)よりアルファベット 2 文字+数字 5 桁を記載する。

症例番号 7:ハイリスク妊婦・胎児に対する診断, 管理, 手術		施設番号	
診断時(入院時)年齢	歳	受持期間	年月～年月
妊娠(在胎)週日 (診断時または入院時)	週日	妊娠・分娩回数	妊産
診断名(3つまで)			
転帰(2行以内)			
既往歴(3行以内)			
【主訴】: 【現病歴】: 【診断までの経過】: 【診断後の経過(なるべく問題点別に記載)】: 【患者及び家族への説明】: 【考察】:			
<input type="checkbox"/> 暫定指導医	<input type="checkbox"/> 両方経験	<input type="checkbox"/> 専攻医期間	<input type="checkbox"/> 暫定指導医期間

1. すべての項目を必ず記載する。空欄不可。

2. 文字サイズは 12 ポイントを使用し、枠内に収まるように記載する。ページの追加は不可。

3. 専攻医は□にチェックを入れる必要はない。暫定指導医(要件充足・未充足)の場合は、□暫定指導医にチェックを、両方経験の場合は、記載する症例により、□専攻医期間または□暫定指導医期間のどちらかにチェックを入れる。

施設番号は一覧(<https://www.jspnm.com/Senmoni/ShisetsuB.aspx>)よりアルファベット 2 文字+数字 5 桁を記載する.

※必ず選択した疾患分野を記載する

症例番号 8:		施設番号	
診断時(入院時)年齢	歳	受持期間	年月～年月
妊娠(在胎)週日 (診断時または入院時)	週日	妊娠・分娩回数	妊産
診断名(3つまで)			
転帰(2行以内)			
既往歴(3行以内)			
【主訴】: 【現病歴】: 【診断までの経過】: 【診断後の経過(なるべく問題点別に記載)】: 【患者及び家族への説明】: 【考察】:			
<input type="checkbox"/> 暫定指導医	<input type="checkbox"/> 両方経験	<input type="checkbox"/> 専攻医期間	<input type="checkbox"/> 暫定指導医期間

1. すべての項目を必ず記載する。空欄不可。

2. 文字サイズは 12 ポイントを使用し、枠内に収まるように記載する。ページの追加は不可。

3. 専攻医は□にチェックを入れる必要はない。暫定指導医(要件充足・未充足)の場合は、□暫定指導医にチェックを、両方経験の場合は、記載する症例により、□専攻医期間または□暫定指導医期間のどちらかにチェックを入れる。

施設番号は一覧(<https://www.jspnm.com/Senmoni/ShisetsuB.aspx>)よりアルファベット 2 文字+数字 5 桁を記載する.

※必ず選択した疾患分野を記載する

症例番号 9:		施設番号	
診断時(入院時)年齢	歳	受持期間	年月～年月
妊娠(在胎)週日 (診断時または入院時)	週日	妊娠・分娩回数	妊産
診断名(3つまで)			
転帰(2行以内)			
既往歴(3行以内)			
【主訴】: 【現病歴】: 【診断までの経過】: 【診断後の経過(なるべく問題点別に記載)】: 【患者及び家族への説明】: 【考察】:			
<input type="checkbox"/> 暫定指導医	<input type="checkbox"/> 両方経験	<input type="checkbox"/> 専攻医期間	<input type="checkbox"/> 暫定指導医期間

1. すべての項目を必ず記載する。空欄不可。

2. 文字サイズは 12 ポイントを使用し、枠内に収まるように記載する。ページの追加は不可。

3. 専攻医は□にチェックを入れる必要はない。暫定指導医(要件充足・未充足)の場合は、□暫定指導医にチェックを、両方経験の場合は、記載する症例により、□専攻医期間または□暫定指導医期間のどちらかにチェックを入れる。

施設番号は一覧(<https://www.jspnm.com/Senmoni/ShisetsuB.aspx>)よりアルファベット 2 文字+数字 5 桁を記載する.

※必ず選択した疾患分野を記載する

症例番号 10:		施設番号	
診断時(入院時)年齢	歳	受持期間	年月～年月
妊娠(在胎)週日 (診断時または入院時)	週日	妊娠・分娩回数	妊産
診断名(3つまで)			
転帰(2行以内)			
既往歴(3行以内)			
【主訴】: 【現病歴】: 【診断までの経過】: 【診断後の経過(なるべく問題点別に記載)】: 【患者及び家族への説明】: 【考察】:			
<input type="checkbox"/> 暫定指導医	<input type="checkbox"/> 両方経験	<input type="checkbox"/> 専攻医期間	<input type="checkbox"/> 暫定指導医期間

1. すべての項目を必ず記載する。空欄不可。

2. 文字サイズは 12 ポイントを使用し、枠内に収まるように記載する。ページの追加は不可。

3. 専攻医は□にチェックを入れる必要はない。暫定指導医(要件充足・未充足)の場合は、□暫定指導医にチェックを、両方経験の場合は、記載する症例により、□専攻医期間または□暫定指導医期間のどちらかにチェックを入れる。