**日本周産期･新生児医学会**

**専門医制度**

**新生児専門医**

**資格更新認定申請書**

**2024年5月**

**一般社団法人**

**日本周産期・新生児医学会**

1．新生児専門医資格更新認定申請書

一般社団法人　日本周産期・新生児医学会　　　　　　　　 受理年月日　　　　　年　　　　月　　　　日（事務局記載）

理事長 殿

私は新生児専門医認定の更新をしたく，所定の必要書類を添えて申請します．

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | |  | | |
| 申請者氏名  （認定証記載名） | | 氏 | | | 名 | | |
| 旧姓/新姓は問わない.学会登録名(マイページより変更可)と統一することが望ましい. 必要書類(認定証や証明書)において旧姓/新姓が混在する場合には,旧姓/新姓であることが分かるように各書類に付箋等でメモを添付すること. | | | | | | | |
| **(必須)**E-mail＊ | |  | | | | | |
| 各種連絡に使用するので，必ず使用できるE-mailを記載する．gmail以外のアドレスが望ましい．変更した際には，学会ホームページ・会員ログイン後の「マイページ」から勤務先・E-mail等を変更すること． | | | | | | | |
| 自宅住所 | | 〒　　　- | | | | | |
| 勤務先 | 名称 |  | | | | 所属科名 | |
| 住所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　－　　　　－ | | | | | |
| 記載前にマイページを見て，相違がないことを必ず確認すること．認定証は，会員情報に登録されている「送付先」へ発送する．登録情報との相違で送付できなかった場合，再送付は行わない． | | | | | | | |
| 新生児専門医  登録番号 | |  | 新生児専門医  取得年 | (西暦）  年 | | 学会  会員番号 |  |
| 初回更新者：新生児専門医取得後の職歴 / 更新経験者：前回の専門医更新後の職歴 | | | | | | | |
| 期間(西暦） | | 施設名 | | | | 診療科および職位 | |
| 年　月～  　　年　月 | |  | | | |  | |
| 年　月～  　　年　月 | |  | | | |  | |
| 年　月～  　　年　月 | |  | | | |  | |
| 年　月～  　　年　月 | |  | | | |  | |
| 年　月～  　　年　月 | |  | | | |  | |
| 年　月～  　　年　月 | |  | | | |  | |
| 年　月～  　　年　月 | |  | | | |  | |
| 年　月～  　　年　月 | |  | | | |  | |

2. 診療実績報告書（新生児）

**【記載上の注意】**

施設の異動に関わらず，5年間の症例の有無を記入する．

|  |  |
| --- | --- |
| 経験症例（指導した症例を含む） | 経験症例 |
| （1）ハイリスク分娩立会い | 有 ・ 無 |
| （2）新生児蘇生 | 有 ・ 無 |
| （3）ハイリスク児の搬送 | 有 ・ 無 |
| （4）新生児黄疸の管理 | 有 ・ 無 |
| （5）極低出生体重児の管理 | 有 ・ 無 |
| （6）中枢神経疾患（新生児けいれんなど） | 有 ・ 無 |
| （7）循環器疾患（PDA単独を除く） | 有 ・ 無 |
| （8）先天異常（染色体異常など） | 有 ・ 無 |
| （9）重症感染症（敗血症，髄膜炎など） | 有 ・ 無 |
| (10）小児外科疾患 | 有 ・ 無 |
| (11）極低出生体重児のフォローアップ | 有 ・ 無 |
| (12）在宅医療支援 | 有 ・ 無 |
| (13）健常新生児管理 | 有 ・ 無 |
| その他：行政，海外支援があれば下記に具体的に記入してください. | |
|  | |

3. 研修単位となる業績一覧

1) 取得単位集計表

**【記載上の注意】**

1. 取得単位となる発表及び論文は，周産期・新生児学に関連したものに限る．

2． 必須単位に該当する学会の参加･発表は，【必須単位】「1．本学会が10単位と定めた学会の参加・発表」欄へ記入する．必須単位でない学会または研究会での参加・発表は【その他の単位】の2～4に記入する．

3. 学会または研究会での発表は筆頭演者に限る．

4．申請できる期間は前回の更新年の8月1日から今回の更新年の7月31日までのものとする．ただし初めて更新する場合は，受験年の6月15日から更新年の7月31日までの期間の単位を申請できる．

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **【必須単位】**  **[1．本学会が10単位と定めた学会の参加・発表 ］** | | | | |
| （1）日本周産期・新生児医学会学術集会 | 10単位 | 参加 | 回 | 単位 |
| 10単位 | 発表 | 回 |
| （2）周産期学シンポジウム | 10単位 | 参加 | 回 | 単位 |
| 10単位 | 発表 | 回 |
| **（A）** （1）～（2）の合計　(合計で**30単位以上**が必須です） | | | | 単位 |
| **【その他の単位】** | | | | |
| **［ 2．本学会が承認した学会または研究会の参加・発表 ］** | | | | |
| （3）日本小児科学会，日本産科婦人科学会，  日本小児外科学会，日本小児外科学会秋季シンポジウム，日本麻酔科学会，日本新生児成育医学会，日本新生児成育医学会教育セミナー，日本母体胎児医学会，日本糖尿病･妊娠学会，国際学会 | 5単位 | 参加 | 回 | 単位 |
| 5単位 | 発表 | 回 |
| （4）基本学会の地方会  　　 研修単位となる学会・研究会 | 2単位 | 参加 | 回 | 単位 |
| 2単位 | 発表 | 回 |
| **［ 3．学術論文 ］** | | | | |
| （5）筆頭著者またはcorresponding author  　　 として発表（要査読） | 10単位 | 編 | | 単位 |
| （6）共著者として発表（要査読） | 5単位 | 編 | | 単位 |
| （7）筆頭著者として発表 | 5単位 | 編 | | 単位 |
| **［ 4．講習会 ］** | | | | |
| （8）蘇生法インストラクター(補助は除く） | 5単位 | 回 | | 単位 |
| **（B）** （3）～（8）の合計 | | | | 単位 |
| **（A）**＋**（B）** 総合計（**50単位以上**必要です） | | | | 単位 |

2) 学術集会参加記録簿

**【記載上の注意】**

1．参加証を紛失し学会での発表がない場合は，開催年月日，学会または研究会の名称，単位を記載し，上席者の署名を得る．発表した場合は，抄録のコピーを添付する．スペースが足りない場合はコピーして使用する．

2．日本産科婦人科学会会員はポータルサイトの「単位情報」より「学会専門医」ページのコピーの利用にて代替可.その場合は上席者の署名は必要ないが，単位として申請する学会等をマークアップするなど印をつけること．

**※第38回周産期学シンポジウム（2020年2月開催）の参加証明は参加証と出席証明書のいずれも提出が必要．**

**※第42回周産期学シンポジウムの単位証明については，要領p8参照．**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加日　　(西暦） | 学術集会出席証明書貼付 | 必須単位 | その他の  単位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小　計 | | 単位 | 単位 |
| 合　計 | | 単位 | |

3) 学術論文刊行記録（単位として申請する場合のみ提出）

**【記載上の注意】**

1．査読の確認欄は，査読が必要な論文を単位として申請する場合のみ記入する．

2．別刷（コピー可）を1部添付する．

3．掲載予定の論文は，受理票及び論文のコピーを提出する．

4. 記載する論文は最多4編までとする.

5. 申請前に雑誌名や論文タイトルを以ってその論文が単位となるか否かの判定は行わない。申請されたものを審査する。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 著者名，論題，誌名，発行年，頁の順に記入する. | | |
| 1 |  | |
| 2 |  | |
| 3 |  | |
| 4 |  | |
| 査読の確認 | | 査読を受けていることを確認いたしました．  西暦 年 月 日 受験者名 |

4) 新生児蘇生法講習会インストラクター記録簿（単位として申請する場合のみ提出）

**【記載上の注意】**

インストラクターをした場合のみ記入できる．

記載された内容の正誤判定や単位認定は,新生児蘇生法のデータベースを参照するため,証明書等の提出は不要.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| インストラクター認定番号 | | －　　　－ | |
| 開催日 | 開催地 | コースの種類 | 単位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　計 | | | 単位 |

専門医資格更新認定試験申請書類チェックリスト

下記の書類がすべて揃っているか，申請書類作成後チェックリストでご確認のうえご郵送ください．

このページは申請書類ではありません．郵送は不要です.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| すべて専門医認定委員会の承認が必要となる | | |
| 書類 | 必須：○  任意：△ | チェック欄 |
| 1．専門医資格更新認定試験申請書 | ○ |  |
| 2．診療実績報告書 | ○ |  |
| 3．研修単位となる業績一覧 |  |  |
| 1）取得単位集計表 | ○ |  |
| 2）学術集会参加記録簿 | ○ |  |
| 3）学術論文刊行記録  (単位として申請する場合のみ提出) | △ |  |
| 4）新生児蘇生法講習会インストラクター記録簿  (単位として申請する場合のみ提出) | △ |  |
| 医師免許証（医籍）のコピー | ○ |  |
| 日本小児科学会または日本産科婦人科学会専門医認定証のコピー  （現在有効） | ○ |  |