9. 症例要約簿（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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 症例  番号 | 疾 患 分 野 | 診 断 名 |
| １ | 極低出生体重児 |  |
| ２ | 極低出生体重児 |  |
| ３ | 呼吸器疾患  （人工呼吸管理が必要） |  |
| ４ | 中枢神経疾患  (新生児けいれんなど) |  |
| ５ | 重症感染症  (敗血症，髄膜炎など) |  |
| ６ | 循環器疾患  (PDA単独を除く) |  |
| ７ | 新生児黄疸の管理 |  |
| ８ | 血液疾患と凝固異常  （新生児DICなど） |  |
| ９ | 先天異常  （染色体異常など） |  |
| １０ | 小児外科疾患 |  |

**【記載上の注意】**

(症例要約一覧)

1. ヘッダーを必ず入力する.症例要約の記載例を受験要項のｐ18～23に掲載しているので，確認すること．

2．経験した症例から合計10症例を記載する．

3．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．

4．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．(例)VSD→心室中隔欠損(症)

(症例要約：次頁)

症例要約は主に以下の5項目について審査する．

①症例選択の適切性　②診断へのアプローチの方法　③記載の簡潔明瞭性　④倫理的観点での適切性　⑤治療方針の適切性

症例要約の評価基準を満たさないと判断された場合はCBTを受験できない.正確に要点をまとめて記載し，指導医によるチェックを受ける．

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．

5．用語の使用方法は，最新の医学用語集，小児科用語集，産婦人科用語集に準拠する．

6．【患児・家族へのサポートと説明】には，母体の情報についても記載する．

7．暫定指導医（要件充足）は，新生児専門医資格認定試験に合格した専攻医の症例をコピーできるが，【患児・家族へのサポートと説明】と【考察】は独自で記載する．

2) 症例要約

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **症例番号1：極低出生体重児** | | 施設番号 |  | |
| （西暦）　　　年　月生 | 男　・　女 | 在胎 週 日 | | 出生体重 g |
| 受持時日齢 |  | 受持期間 | 月 日～ 月 日 | |
| 診断名（3行以内） |  | | | |
| 転帰 | 生存退院　　死亡退院　　転院・転科　　入院中　　その他 | | | |
| 家族歴 |  | | | |
| 妊娠分娩経過 |  | | | |
| **【主訴】**：  **【現病歴】**：  **【入院時診察所見】**：  **【入院時検査結果】**：  **【入院後経過（なるべく問題点別に記載）】**：  **【患児・家族へのサポートと説明】**：  **【考察】**： | | | | |
| □暫定指導医 | 両方経験　　　　　□研修期間　　　　　□暫定指導医期間 | | | |

1．すべての項目を必ず記載する．

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とする．

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，□研修期間または□暫定指導医期間のどちらかにチェックを入れる．

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **症例番号2：極低出生体重児** | | 施設番号 |  | |
| （西暦）　　　年 　月生 | 男　・　女 | 在胎 週 日 | | 出生体重 g |
| 受持時日齢 |  | 受持期間 | 月 日～ 月 日 | |
| 診断名（3行以内） |  | | | |
| 転帰 | 生存退院　　死亡退院　　転院・転科　　入院中　　その他 | | | |
| 家族歴 |  | | | |
| 妊娠分娩経過 |  | | | |
| **【主訴】**：  **【現病歴】**：  **【入院時診察所見】**：  **【入院時検査結果】**：  **【入院後経過（なるべく問題点別に記載）】**：  **【患児・家族へのサポートと説明】**：  **【考察】**： | | | | |
| □暫定指導医 | 両方経験　　　　　□研修期間　　　　　□暫定指導医期間 | | | |

1．すべての項目を必ず記載する．

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とする．

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，□研修期間または□暫定指導医期間のどちらかにチェックを入れる．

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **症例番号3：呼吸器疾患（人工呼吸管理が必要）**  （人口呼吸管理が必要） | | 施設番号 |  | |
| （西暦）　　　年 　月生 | 男　・　女 | 在胎 週 日 | | 出生体重 g |
| 受持時日齢 |  | 受持期間 | 月 日～ 月 日 | |
| 診断名（3行以内） |  | | | |
| 転帰 | 生存退院　　死亡退院　　転院・転科　　入院中　　その他 | | | |
| 家族歴 |  | | | |
| 妊娠分娩経過 |  | | | |
| **【主訴】**：  **【現病歴】**：  **【入院時診察所見】**：  **【入院時検査結果】**：  **【入院後経過（なるべく問題点別に記載）】**：  **【患児・家族へのサポートと説明】**：  **【考察】**： | | | | |
| □暫定指導医 | 両方経験　　　　　□研修期間　　　　　□暫定指導医期間 | | | |

1．すべての項目を必ず記載する．

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とする．

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，□研修期間または□暫定指導医期間のどちらかにチェックを入れる．

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **症例番号4：中枢神経疾患（新生児けいれんなど）** | | 施設番号 |  | |
| （西暦）　　　年　 月生 | 男　・　女 | 在胎 週 日 | | 出生体重 g |
| 受持時日齢 |  | 受持期間 | 月 日～ 月 日 | |
| 診断名（3行以内） |  | | | |
| 転帰 | 生存退院　　死亡退院　　転院・転科　　入院中　　その他 | | | |
| 家族歴 |  | | | |
| 妊娠分娩経過 |  | | | |
| **【主訴】**：  **【現病歴】**：  **【入院時診察所見】**：  **【入院時検査結果】**：  **【入院後経過（なるべく問題点別に記載）】**：  **【患児・家族へのサポートと説明】**：  **【考察】**： | | | | |
| □暫定指導医 | 両方経験　　　　　□研修期間　　　　　□暫定指導医期間 | | | |

1．すべての項目を必ず記載する．

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とする．

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，□研修期間または□暫定指導医期間のどちらかにチェックを入れる．

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **症例番号5：重症感染症(敗血症，髄膜炎など)** | | 施設番号 |  | |
| （西暦）　　　年 　月生 | 男　・　女 | 在胎 週 日 | | 出生体重 g |
| 受持時日齢 |  | 受持期間 | 月 日～ 月 日 | |
| 診断名（3行以内） |  | | | |
| 転帰 | 生存退院　　死亡退院　　転院・転科　　入院中　　その他 | | | |
| 家族歴 |  | | | |
| 妊娠分娩経過 |  | | | |
| **【主訴】**：  **【現病歴】**：  **【入院時診察所見】**：  **【入院時検査結果】**：  **【入院後経過（なるべく問題点別に記載）】**：  **【患児・家族へのサポートと説明】**：  **【考察】**： | | | | |
| □暫定指導医 | 両方経験　　　　　□研修期間　　　　　□暫定指導医期間 | | | |

1．すべての項目を必ず記載する．

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とする．

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，□研修期間または□暫定指導医期間のどちらかにチェックを入れる．

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **症例番号6：循環器疾患（PDA単独を除く）** | | 施設番号 |  | |
| （西暦）　　　年　 月生 | 男　・　女 | 在胎 週 日 | | 出生体重 g |
| 受持時日齢 |  | 受持期間 | 月 日～ 月 日 | |
| 診断名（3行以内） |  | | | |
| 転帰 | 生存退院　　死亡退院　　転院・転科　　入院中　　その他 | | | |
| 家族歴 |  | | | |
| 妊娠分娩経過 |  | | | |
| **【主訴】**：  **【現病歴】**：  **【入院時診察所見】**：  **【入院時検査結果】**：  **【入院後経過（なるべく問題点別に記載）】**：  **【患児・家族へのサポートと説明】**：  **【考察】**： | | | | |
| □暫定指導医 | 両方経験　　　　　□研修期間　　　　　□暫定指導医期間 | | | |

1．すべての項目を必ず記載する．

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とする．

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，□研修期間または□暫定指導医期間のどちらかにチェックを入れる．

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **症例番号7：新生児黄疸の管理** | | 施設番号 |  | |
| （西暦）　　　年　 月生 | 男　・　女 | 在胎 週 日 | | 出生体重 g |
| 受持時日齢 |  | 受持期間 | 月 日～ 月 日 | |
| 診断名（3行以内） |  | | | |
| 転帰 | 生存退院　　死亡退院　　転院・転科　　入院中　　その他 | | | |
| 家族歴 |  | | | |
| 妊娠分娩経過 |  | | | |
| **【主訴】**：  **【現病歴】**：  **【入院時診察所見】**：  **【入院時検査結果】**：  **【入院後経過（なるべく問題点別に記載）】**：  **【患児・家族へのサポートと説明】**：  **【考察】**： | | | | |
| □暫定指導医 | 両方経験　　　　　□研修期間　　　　　□暫定指導医期間 | | | |

1．すべての項目を必ず記載する．

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とする．

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，□研修期間または□暫定指導医期間のどちらかにチェックを入れる．

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **症例番号8：血液疾患と凝固異常（新生児DICなど）** | | 施設番号 |  | |
| （西暦）　　　年　 月生 | 男　・　女 | 在胎 週 日 | | 出生体重 g |
| 受持時日齢 |  | 受持期間 | 月 日～ 月 日 | |
| 診断名（3行以内） |  | | | |
| 転帰 | 生存退院　　死亡退院　　転院・転科　　入院中　　その他 | | | |
| 家族歴 |  | | | |
| 妊娠分娩経過 |  | | | |
| **【主訴】**：  **【現病歴】**：  **【入院時診察所見】**：  **【入院時検査結果】**：  **【入院後経過（なるべく問題点別に記載）】**：  **【患児・家族へのサポートと説明】**：  **【考察】**： | | | | |
| □暫定指導医 | 両方経験　　　　　□研修期間　　　　　□暫定指導医期間 | | | |

1．すべての項目を必ず記載する．

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とする．

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，□研修期間または□暫定指導医期間のどちらかにチェックを入れる．

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **症例番号9：先天異常（染色体異常など）** | | 施設番号 |  | |
| （西暦）　　　年　 月生 | 男　・　女 | 在胎 週 日 | | 出生体重 g |
| 受持時日齢 |  | 受持期間 | 月 日～ 月 日 | |
| 診断名（3行以内） |  | | | |
| 転帰 | 生存退院　　死亡退院　　転院・転科　　入院中　　その他 | | | |
| 家族歴 |  | | | |
| 妊娠分娩経過 |  | | | |
| **【主訴】**：  **【現病歴】**：  **【入院時診察所見】**：  **【入院時検査結果】**：  **【入院後経過（なるべく問題点別に記載）】**：  **【患児・家族へのサポートと説明】**：  **【考察】**： | | | | |
| □暫定指導医 | 両方経験　　　　　□研修期間　　　　　□暫定指導医期間 | | | |

1．すべての項目を必ず記載する．

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とする．

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，□研修期間または□暫定指導医期間のどちらかにチェックを入れる．

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **症例番号10：小児外科疾患** | | 施設番号 |  | |
| （西暦）　　　年 　月生 | 男　・　女 | 在胎 週 日 | | 出生体重 g |
| 受持時日齢 |  | 受持期間 | 月 日～ 月 日 | |
| 診断名（3行以内） |  | | | |
| 転帰 | 生存退院　　死亡退院　　転院・転科　　入院中　　その他 | | | |
| 家族歴 |  | | | |
| 妊娠分娩経過 |  | | | |
| **【主訴】**：  **【現病歴】**：  **【入院時診察所見】**：  **【入院時検査結果】**：  **【入院後経過（なるべく問題点別に記載）】**：  **【患児・家族へのサポートと説明】**：  **【考察】**： | | | | |
| □暫定指導医 | 両方経験　　　　　□研修期間　　　　　□暫定指導医期間 | | | |

1．すべての項目を必ず記載する．

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とする．

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，□研修期間または□暫定指導医期間のどちらかにチェックを入れる．

【出願書類チェックリスト】　ご自身のチェックリストとしてご利用ください．提出は不要です．○：必要　―：不要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出願書類 | チェック項目 | 専攻医 | 暫定指導医 | | 両方  経験 |
| （要件充足） | （要件未充足） |
| 新生児専門医資格認定試験受験出願書  **（症例要約以外の原本1部提出）** | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 施設及び指導医の記録 |  | | | |
| 1） 専攻医用※学会ホームページのマイページより研修記録を確認する | ○ | ― | ― | ― |
| 2） 暫定指導医（要件未充足）・両方経験用 | ― | ― | ○ | ○ |
| 3） 暫定指導医（要件充足）用（専攻医及び専門医の記録） | ― | ○ | ― | ― |
| 研修症例記録簿  （経験症例数を確認すること） | ○ | ― | ○ | ○ |
| 指導医による専攻医評価記録簿 | ○ | ― | ― | ― |
| 専攻医による指導医評価記録簿 | ○ | ― | ― | ― |
| 研修単位となる業績一覧 （参加証がない場合は必須単位とその他の単位数及び指導医あるいは上席者のサインが必要） | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 推薦状 | ○ | ― | ― | ― |
| 誓約書 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 症例要約簿**（原本1部とコピー2部，計3部の提出が必要）※出願書類とは別に書類が用意されているので,注意すること.** | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 施設年次報告書提出状況のコピー | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 医師免許証（医籍）のコピー | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 基本学会（日本小児科学会，日本産科婦人科学会）専門医認定証のコピー（現在有効） | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 受験料30,000円の振込票のコピー | ○ | ○ | ○ | ○ |
| その他 | 資格認定試験を受験する時点で3年以上継続して日本周産期・新生児医学会会員であり，会費を完納している | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 基本学会専門医資格を取得後，認定施設における3年以上の研修を終了し，規則付則に定める必要研修症例数を有している | ○ | ― | ― | ― |
| 研修の届出を行い，研修年次報告書を毎年提出している  ※学会ホームページのマイページより研修記録を確認する | ○ | ― | ― | ○ |
| 研修期間中に認定施設を異動した場合及び指導医が交代した場合，変更届（様式1-4）を提出している | ○ | ― | ― | ○ |
| 所定の単位を取得している（受験要項ｐ14参照） | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 暫定指導医としての期間が3年以上である | ― | ○ | ○ | ― |
| 規則施行細則第19条の指導医の責務と業務を果たしている | ― | ○ | ○ | ○ |
| 施設年次報告書を毎年提出している | ― | ○ | ○ | ○ |
| 規則施行細則第22条による取消処分を受けていない | ― | ○ | ○ | ○ |
| 暫定指導医と専攻医期間を合算して3年以上の期間を有する | ― | ― | ― | ○ |