

日本周産期・新生児医学会
専門医制度

新生児専門医
資格認定試験受験出願書

2024年3月

一般社団法人
日本周産期・新生児医学会

1. 新生児専門医資格認定試験受験出願書

受理年月日 年 月 日 (事務局記載)

一般社団法人 日本周産期・新生児医学会
理事長 殿

私は新生児専門医試験を受験したく、必要書類及び受験料を添えて申請します。

ふりがな	姓	名	(西暦) 年 月 日生 歳
受験者名 (認定証記載名)			性別 <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
会員番号		医籍登録番号 第 号	
研修番号	N・B	研修期間 年 月 ~ 年 月	
受験資格 (1つ選択)	①・②-1・②-2・③	暫定指導医期間 年 月 ~ 年 月	
基本学会名		専門医登録番号:	専門医取得 年 月 日
自宅住所	〒 -		
勤務先	名称	所属科名	
	住所	〒 - 電話 - - (必須)E-mail	
(西暦)	略 歴 (卒業大学と研修開始から現在まで、最大8項目まで記載する)		
年 月	大学 卒業		
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			

【記載上の注意】※不備の多い出願書は受け取らない。受験要領をよく読んだうえで出願書を作成すること

1. 受験資格欄は ①専攻医, ②-1 暫定指導医 (要件充足), ②-2 暫定指導医 (要件未充足), ③両方経験.
2. 専攻医は, 研修番号, 研修期間, 受験資格を記入する.
3. 暫定指導医 (要件充足・要件未充足)は, 暫定指導医期間, 受験資格を記入する.
4. 両方経験の場合は, 研修番号, 研修期間, 暫定指導医期間, 受験資格を記入する.
5. 試験に関する情報はすべてE-mail にて連絡するため,必ず使用できるアドレスを記載すること.gmail 以外のアドレスが望ましい. 出願書提出後に変更した場合には,学会ホームページの会員ログイン後に表示される「マイページ」の「登録情報の確認・変更」より変更を行い,速やかに事務局へ連絡すること.
6. 合格発表後,専門医登録をすると認定証が交付される.認定証は, 会員情報に登録されている「送付先」へ送付する.

2. 施設及び指導医の記録

1) 専攻医用(年代順)

基幹・指定施設での研修期間

学会 HP のマイページの研修の登録内容と提出する記録に相違がないか確認すること。

施設番号	基幹・指定施設名	指導医名	研修開始日～終了日	研修月数
(例) NA99999	〇〇病院	日本 太郎	2017.4.1～2020.3.31	36
			～	
			～	
			～	
			～	
			～	
			～	

補完施設での研修期間（研修期間として申請する場合のみ記載）

補完施設番号	補完施設名		研修開始日～終了日	
(例) NC11111	××病院		2017.4.1～2020.3.31	
補完施設が所属する施設群の基幹施設情報			上記期間のうち、研修期間として申請する期間(最大6か月)	研修月数
基幹施設番号	基幹施設名	基幹施設代表指導医名		
(例) NA99999	〇〇病院	日本 太郎	2017.4.1～2017.9.30	6
補完施設番号	補完施設名		研修開始日～終了日	
			～	
補完施設が所属する施設群の基幹施設情報			上記期間のうち、研修期間として申請する期間(最大6か月)	研修月数
基幹施設番号	基幹施設名	基幹施設代表指導医名		
			～	

【記載上の注意】

- 記載例が受験要領のp9～11に記載されているので、参考にすること。
- 研修期間まとめ以外は、年代順に記載する。
- 補完施設での経験症例は、研修期間として申請した期間(最大6か月間)のみ必要研修症例あるいは症例要約に記載できる。また、その年度の補完施設の施設年次報告書が登録されていなければならない。
- 留学中の研修の承認は原則1年を限度とする。ただし、周産期に関する臨床を行っていた場合は、専門医認定委員会の承認をもって1年以上でも可とする。

研修休止期間・専門医認定委員会承認の研修期間

研修休止期間をすべて記入する		研修休止期間のうち、専門医認定委員会の承認を得て、 研修期間として申請可能な場合のみ記載 (承認されていない場合は記載できない)		
研修休止期間		該当するものに○	承認 年月日	承認期間
1	西暦 年 月 日 ~ 年 月 日	病気療養・介護・ 産休育休・留学	年 月 日	年 月 日~ 年 月 日
2	西暦 年 月 日 ~ 年 月 日	病気療養・介護・ 産休育休・留学	年 月 日	年 月 日~ 年 月 日
3	西暦 年 月 日 ~ 年 月 日	病気療養・介護・ 産休育休・留学	年 月 日	年 月 日~ 年 月 日
4	西暦 年 月 日 ~ 年 月 日	病気療養・介護・ 産休育休・留学	年 月 日	年 月 日~ 年 月 日

研修期間まとめ

(施設基準) (累積研修期間)
基幹施設 年 か月

指定施設 年 か月

補完施設 (最大 6 か月) か月

(専門医認定委員会承認の研修期間: 該当するものに○を付ける)

病気療養・介護・産休育休・留学 年 か月

研修期間合計 年 か月

【記載上の注意】

1. 暫定指導医(要件未充足)の場合は, 暫定指導医期間欄のみに必要事項を年代順に記載する.
2. 両方経験の場合は, 暫定指導医期間と専攻医期間の両方の欄に必要事項を年代順に記載する.

2) 暫定指導医(要件未充足)・両方経験用 (年代順)

暫定指導医期間(暫定指導医(要件未充足)・両方経験用)				
施設番号	施設名	暫定指導医開始日～終了日	暫定指導医月数	
(例) NA99999	〇〇病院	2018.4.1～2020.3.31	24	
		～		
		～		
		～		
		～		
専攻医期間(両方経験用)				
施設番号	施設名	指導医名	研修開始日～終了日	研修月数
(例) NA99999	〇〇病院	日本 太郎	2017.4.1～2018.3.31	12
			～	
			～	
			～	
			～	
			～	

暫定指導医期間 年 か月

専攻医期間 年 か月

合計 年 か月

3) 暫定指導医(要件充足)用 専攻医及び専門医の記録(要件充足のみ提出)

【記載上の注意】

1. 上段には6か月以上指導した専攻医名を記載する。
2. 下段には6か月以上指導した専攻医で、新生児専門医資格認定試験合格者の氏名を記載する。
3. 専攻医名、専門医名ともに最大3名まで記載する。

施設番号	専攻医名	施設名	指導開始日～終了日	指導月数
(例) NA99999	周産期 太郎	〇〇病院	2018.4.1～2020.3.31	24
			～	
			～	
			～	
施設番号	専門医名	施設名	指導開始日～終了日	指導月数
(例) NA99999	周産期 花子	〇〇病院	2018.10.1～2021.3.31	30
			～	
			～	
			～	

3. 研修症例記録簿(②-1 暫定指導医(要件充足)は提出不要)

【研修記録簿全体の記載上の注意】

※必要研修症例数が不足している場合は、暫定措置申請書を提出し専門医認定委員会の承認を得る。申請書については、事務局に問合せ。

1. 施設番号を必ず記載する。 <https://www.jspnm.com/Senmoni/ShisetsuS.aspx>
2. 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。
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。
(例) 極低出生体重児が壊死性腸炎による腸管穿孔をきたし外科処置を受けた場合、「(3)極低出生体重児」の症例として記載したら、「(11)小児外科疾患」の症例として記載できない(症例の重複はできない)。
4. 多胎は1例とする。

1) 必要研修症例数

(1)ハイリスク分娩立会い:20 例以上(年代順)

番号	分娩週数	産科診断名	処置／母児の予後	年月	施設番号
(例)	36	双胎妊娠 妊娠高血圧症候群	児の蘇生/母体:帝切後 10 日目に退院. 児:低出生体重児で日齢 14 に退院.	2017.10	NA99999
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

(2)健常新生児管理:50 例以上(年代順)

施設番号	施設の期間	健常新生児管理例数
(例)NA99999	2017.4～2020.3	120

(3)極低出生体重児:10 例以上(年代順)

【記載上の注意】

超低出生体重児の症例を極低出生体重児の症例として記載できる。

番号	在胎期間(週)	出生体重(g)	出生年月	受持期間	施設番号
(例)	28	1300	2019.7	2019.7～2019.9	NA99999
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

(4)呼吸器疾患(人工呼吸管理が必要):10 例以上(年代順)

【記載上の注意】

専攻医自身が気管挿管を施行し,かつ気管挿管による継続した人工呼吸管理を行った症例を記載する.
ただし,人工呼吸管理の不可能な施設で研修していた場合,気管挿管・サーファクタント投与の直後に抜管
(INSURE)した症例を記載できる.

番号	在胎期間(週)	出生体重(g)	出生年月	受持期間	施設番号
(例)	29	1520	2020.1	2020.1~2020.3	NA99999
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

(5)中枢神経疾患(新生児けいれんなど):5例以上(年代順)

番号	在胎期間 (週)	出生体重 (g)	出生年月	受持期間	診断名	施設番号
(例)	36	2400	2018.10	2018.10～ 2018.11	脊髄髄膜瘤	NA99999
1						
2						
3						
4						
5						

(6)重症感染症(敗血症, 髄膜炎など):3例以上(年代順)

番号	在胎期間 (週)	出生体重 (g)	出生年月	受持期間	診断名	施設番号
(例)	39	2900	2017.4	2017.4～ 2017.5	細菌性髄膜炎	NA99999
1						
2						
3						

(7)循環器疾患(PDA 単独を除く):5 例以上(年代順)

番号	在胎期間 (週)	出生体重 (g)	出生年月	受持期間	診断名	施設番号
(例)	35	2600	2018.4	2018.4~ 2018.7	Fallot 四徴症	NA99999
1						
2						
3						
4						
5						

(8)新生児黄疸の管理:5 例以上(年代順)

番号	在胎期間 (週)	出生体重 (g)	出生年月	受持期間	診断名	施設番号
(例)	40	3000	2019.6	2019.6~ 2019.7	ABO 不適合	NA99999
1						
2						
3						
4						
5						

(9)血液疾患と凝固異常(新生児 DIC など):3 例以上(年代順)

番号	在胎期間 (週)	出生体重 (g)	出生年月	受持期間	診断名	施設番号
(例)	26	750	2019.2	2019.2~ 2019.4	DIC	NA99999
1						
2						
3						

(10)先天異常(染色体異常など):3 例以上(年代順)

番号	在胎期間 (週)	出生体重 (g)	出生年月	受持期間	診断名	施設番号
(例)	31	2300	2018.4	2018.4~ 2018.5	21 トリソミー	NA99999
1						
2						
3						

(11)小児外科疾患:5 例以上(年代順)

【記載上の注意】

新生児期(生後 28 日まで)に手術をした症例を記載する。小児外科疾患で搬送した症例を記載する場合は、搬送後のフォローを行うことが必須である。術式や術後経過を搬送先に確認して明記すること。症例数が不足している場合は、事務局に問合わせる。

番号	在胎期間 (週)	出生体重 (g)	出生年月	受持期間	診断名	施設番号
(例)	30	1800	2017.5	2017.5~ 2017.6	食道閉鎖	NA99999
1						
2						
3						
4						
5						

2) 診断及び治療技能(必要研修症例数の症例と重複して記載できる)

(1)超音波を用いた診断技術:20 例以上(年代順)

【記載上の注意】

超音波検査により横隔膜ヘルニアと診断し、外科処置を受けた場合は、診断及び治療技能の「(1)超音波を用いた診断技術」及び必要研修症例数の「(11)小児外科疾患」の症例として記載できる。

番号	在胎期間 (週)	出生体重 (g)	検査年月	検査の種類	超音波診断名	施設番号
(例)	27	800	2018.7	頭部超音波検査	cystic PVL	NA99999
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

(2)呼吸管理症例(蘇生法による気管挿管を含む):20 例以上(年代順)

【記載上の注意】

挿管, 人工呼吸管理を行った症例を記載する.

番号	在胎期間 (週)	出生体重 (g)	出生 年月	呼吸管理 期間	呼吸管理 方法	診断名	施設番号
(例)	28	950	2019.6	2019.6~7	HFO	RDS	NA99999
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

3) その他(必要研修症例数の症例と重複して記載できる)

(1)極低出生体重児のフォローアップ:3例以上(年代順)

【記載上の注意】

診断名は、退院時あるいはフォローアップ期間内の主な診断名を記載する。

番号	在胎期間 (週)	出生体重 (g)	出生年月	フォローアップ 期間	診断名	施設番号
(例)	29	1000	2019.4	20019.4～2020.3	痙性麻痺	NA99999
1						
2						
3						

4) 経験することが望ましいもの

(1)剖検:1例以上(研修開始前の経験症例を記載できる)

番号	在胎期間 (週)	出生体重 (g)	剖検年月	診断名	施設番号または施設名
(例)	23	550	2018.11	頭蓋内出血. うっ血肝. 肺胞出血	NA99999 ○○病院
1					

(2)ハイリスク新生児の施設間搬送

【記載上の注意】

診断名などは、搬送の適応となった疾患名、搬送理由などを記載する。

番号	在胎期間 (週)	出生体重 (g)	搬送年月	搬送元施設名	搬送先施設名	診断名など
(例)	36	2100	2019.3	○○病院	○○病院	低出生体重児. 大血管転位
1						
2						
3						
4						

(3)交換輸血

番号	在胎期間 (週)	出生体重 (g)	出生年月	施行年月	診断名	施設番号
(例)	40	3100	2017.11	2017.11	重症黄疸. 血液型不適合	NA99999
1						
2						
3						
4						

(4)胸腔穿刺

症例 番号	在胎期間 (週)	出生体重 (g)	出生年月	施行年月	診断名	施設番号
(例)	40	3200	2018.12	2018.12	胎便吸引症候群. 緊張性気胸	NA99999
1						
2						
3						

4. 指導医による専攻医評価記録簿(専攻医のみ提出)

推薦状に署名を受けた指導医から評価を受ける。
 推薦状に署名を受ける指導医は最後に研修した施設の指導医とする。
 1～9 項目の各評価項目を記載し、各項目の総合評価を記載する。

【評価】 A:十分達成されている B:達成されている C:達成されていない

1 周産期医療体制		評価
総合評価	施設を取り巻く地域の最新の周産期医療状況を把握し、安全で効率的な周産期医療を供給できる能力を修得する。	<input type="text"/>
1)	地域の最新の人口, 出生数, 周産期死亡数, 新生児死亡数, 乳児死亡数などを述べることができる。	<input type="text"/>
2)	地域の周産期施設について, 所在・スタッフ・医療状況を知っている。	<input type="text"/>
3)	地域全体の周産期医療体制の改善に参画する。	<input type="text"/>
4)	入院依頼情報に適切に対応する。	<input type="text"/>
5)	母体搬送の適応とタイミングを理解する。	<input type="text"/>
6)	新生児搬送の適応を理解し, 安全に搬送を遂行することができる。	<input type="text"/>
7)	バックトランスファーを活用して有効に病床を利用する。	<input type="text"/>
8)	医療チームの重要性を理解し, リーダーシップを発揮する。	<input type="text"/>
9)	医療安全体制の確立に配慮する。	<input type="text"/>
2 母体・胎児医学		評価
総合評価	母体・胎児の正常・異常に関する専門知識を理解し, 生まれてくる児に関して収集した種々の周産期情報に基づき, 児への適切な対応ができる能力を身につける。	<input type="text"/>
1)	正常妊娠・分娩の生理を理解する。	<input type="text"/>
2)	妊娠合併症, 合併症妊娠, 胎児異常を理解する。	<input type="text"/>
3)	母体への薬物の影響や環境物質の胎児への影響を理解する。	<input type="text"/>
4)	必要な周産期情報を収集する。	<input type="text"/>
5)	適切な分娩法と分娩時期を産科医と討議できる。	<input type="text"/>
3 健常新生児		評価
総合評価	新生児の生理を理解し, 適切な養護と診察・診療が実施できる能力を身につける。	<input type="text"/>
1)	新生児の生理的適応過程を理解する。	<input type="text"/>
2)	新生児健診を実施する。	<input type="text"/>
3)	基本的新生児養護(保温, 栄養, 感染防御)を実施する。	<input type="text"/>
4)	生理的黄疸に正しく対応する。	<input type="text"/>
5)	母子感染(B型肝炎, GBS, HTLV-1, HIV など)の予防対策を実施する。	<input type="text"/>
6)	スクリーニング体制を適切に運用する。	<input type="text"/>

4 病的新生児		評価
総合評価	専門医制度規定規則付則第 5 条第 5 項の病態を理解し、正しく診断・治療を行う能力を身につける。	<input type="text"/>
	1) ハイリスク分娩に際して、蘇生チームを指揮する。	<input type="text"/>
	2) 超低出生体重児の診療に熟達する。	<input type="text"/>
	3) 他科疾患に対して、各診療科医と協力して診療する。	<input type="text"/>
	4) 新生児の呼吸管理に熟達する。	<input type="text"/>
	5) 新生児の循環管理に熟達する。	<input type="text"/>
	6) 新生児の栄養・輸液管理に熟達する。	<input type="text"/>
	7) 新生児の感染予防・治療を遂行する。	<input type="text"/>
	8) 新生児の神経学的評価を実施する。	<input type="text"/>
	9) 新生児の病的黄疸の管理に熟達する。	<input type="text"/>
	10) 新生児の血液疾患の管理に熟達する。	<input type="text"/>
	11) 専門家と協力して遺伝性疾患に対して必要な支援を行う。	<input type="text"/>
	12) ハイリスク新生児のフォローアップに熟達する。	<input type="text"/>

5 家族指向型医療		評価
総合評価	適切な社会資源の活用を促し、専門的知識に立脚した必要な援助を行う能力を身につける。	<input type="text"/>
	1) 社会的なハイリスク因子が抽出できる。	<input type="text"/>
	2) ハイリスク分娩に臨む母親・家族に対して継続的な支援を行う。	<input type="text"/>
	3) 臨床心理士、看護師などの他職種のスタッフと協働する。	<input type="text"/>
	4) 家族参加型医療に配慮した診療体制を作る。	<input type="text"/>
	5) 母乳栄養の推進に対して指導的な役割を果たす。	<input type="text"/>
	6) 虐待の予防、早期発見に向けて、専門家チームに参画する。	<input type="text"/>
	7) 育児支援に配慮した診療を行う。	<input type="text"/>
	8) 必要に応じて社会的資源(家族会、保健所、訪問誘導など)との連携を図る。	<input type="text"/>

6 生命倫理		評価
総合評価	臨床倫理的な知識を身につけ、児のアドボケートとなりうるようなコミュニケーションスキルと診療態度を修得する。	<input type="text"/>
	1) 新生児医療に必要な倫理的知識について解説する。	<input type="text"/>
	2) 必要に応じて家族を含めた話し合いを組織する。	<input type="text"/>
	3) 必要に応じて倫理委員会などに相談する。	<input type="text"/>
	4) 倫理的な判断に際し、チームとしての意見を集約する。	<input type="text"/>

7	教育	評価
総合評価	新生児医療チームの診療能力向上のために、学習者に応じた教育・研修指導方法を修得する。	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
	1) 教育理論の基本的知識を述べる。	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
	2) 学習者に応じた研修プログラムを選択する。	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
	3) 新生児医療に必要な知識及び手技を解説する。	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
	4) 学習者に応じた診療手技を安全に実施させる。	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
	5) 抄読会や症例検討会などを企画する。	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
	6) 絶えず最新の知識の習得に努める。	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>

8	研究	評価
総合評価	新生児医療の向上に貢献するために、医学研究の必要性を理解・認識し、研究能力を身につける。	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
	1) 研究課題を抽出する。	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
	2) 倫理指針を遵守した研究計画を立案する。	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
	3) 基礎ないし臨床研究を遂行する。	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
	4) 研究成果を発表する。	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>

9	アドボカシー	評価
総合評価	周産期医療の重要性を評価し、それを社会に向かって発信できる態度と行動力を身につける。	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
	1) 我が国の母子保健水準を説明する。	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
	2) 周産期医療をめぐる課題を列挙する。	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
	3) 課題の広報に努める。	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
	4) 問題解決のための活動に積極的に参画する。	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>

西暦 年 月 日

指導医名(自署) _____

5. 専攻医による指導医評価記録簿(専攻医のみ提出)

推薦状に署名を受けた指導医について評価を行う。

各評価項目に A・B・C の評価を記載し、最後に総合評価を記載する。

「指導医名」は専攻医が最後に研修した施設の指導医名を専攻医が記載する。指導医本人の署名は必要ない。

指導医名 _____

【評価】 A:よかった B:普通 C:悪かった

指導状況	患者・家族に対する態度(医療面接を含む)の指導	<input type="text"/>
	考え方の指導	<input type="text"/>
	基本手技の指導	<input type="text"/>
	安全管理の指導	<input type="text"/>
	コ・メディカルに対する態度の指導	<input type="text"/>
	指導を受けた医療の水準(診断・治療の水準)	<input type="text"/>
臨床経験への配慮	経験症例数	<input type="text"/>
	経験症例の種類	<input type="text"/>
	経験手技・検査の数	<input type="text"/>
	経験手技・検査の種類	<input type="text"/>
研修環境	研修意欲の高め方(やる気を出させた, 自分の指導に責任を持ったなど)	<input type="text"/>
	症例検討会, 講習会などの教育システムの構築	<input type="text"/>
	専攻医の状況への配慮(休暇・休養を含む)	<input type="text"/>
		総合評価 <input type="text"/>

6. 研修単位となる業績一覧

【記載上の注意】

1. 参加・発表の単位は専攻医は研修開始日以降、暫定指導医は暫定指導医期間中に限り記載できる。
2. 発表単位は筆頭演者として発表した場合に限り記載でき、必ず掲載雑誌が確認できる抄録のコピーを1部添付する。
3. 雑誌の発行のない学会または研究会で発表した場合は、概要が明記されたプログラム、及び発表の要旨を提出する。
4. 学術論文は筆頭または corresponding author として発表した場合に限る。
5. (7), (8)は本学会ホームページ掲載の「研修単位となる学会、研究会一覧」を参照し、(7)については次頁の「2) 研修単位となる学会・研究会の参加記録簿 2013 年度までの参加」に詳細を記載する。
それ以外の学会または研究会については、専門医認定委員会の承認を必要とする。
6. 専攻医は指導医の署名を得る。暫定指導医は上席者の署名が必要。

1) 学会または研究会の参加・発表記録簿

【必須単位】				
(1) 日本周産期・新生児医学会	10 単位	参加	回	単位
	5 単位	発表	回	単位
(2) 周産期学シンポジウム	10 単位	参加	回	単位
	5 単位	発表	回	単位
(3) 日本産科婦人科学会・日本小児科学会 (地方会を含む)	5 単位	参加	回	単位
	5 単位	発表	回	単位
(4) 学術論文 (筆頭または corresponding author として発表)	10 単位		編	単位
(A)	(1)~(4)の合計 (20 単位以上が必要)			単位
【その他の単位】				
(5) 日本小児外科学会・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・日本麻酔科学 会・日本母体胎児医学会・日本糖尿病・妊娠学会	5 単位	参加	回	単位
	5 単位	発表	回	単位
(6) 国際学会 (発表した場合のみ)	10 単位	発表	回	単位
(7) 研修単位となる学会・研究会 (1)~(3), (5), (6)以外の学会 ※規定により 2013 年度(2014 年 3 月 31 日)まで	2 単位	参加	回	単位
	2 単位	発表	回	単位
(8) (7)で 2014 年度(2014 年 4 月 1 日)以降(発表のみ)	10 単位	発表	回	単位
(B)	(5)~(8)の合計			単位
(A) + (B)	総合計 (30 単位以上が必要)			単位

指導医(自署) _____

2) 研修単位となる学会・研究会の参加記録簿 2013 年度までの参加

【記載上の注意】

2013 年度(2014 年 3 月 31 日)までに参加した単位を記載する.

No	学会または研究会の名称	開催年月日	開催地	参加単位
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
			小 計	単位

4) 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. 周産期・新生児学に関連した論文で、査読制度のある雑誌に査読を受け筆頭著者または corresponding author として発表した論文を記載する。
2. 査読の有無については自身で必ず確認し、査読の確認欄に署名する。
3. **別刷(コピー可)を1部添付する。**
4. 掲載予定の論文は、受理票及び論文のコピーを提出する。
5. 記載する論文は最多3編までとする。

著者名, 論題, 誌名, 発行年, 頁の順に記載する.	
1	
2	
3	
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(自署) _____

7. 推薦状(専攻医のみ提出)

1. 専攻医のみ提出する.
2. 推薦状は最後に研修した施設の指導医の署名を受ける.
3. 症例要約の確認を行う前に、学会ホームページに掲載されている 2024 年度症例要約評価基準を参照すること.

私は、指導医として、 _____ (専攻医名) を

症例要約を確認したうえで、

新生児専門医試験の受験者として推薦いたします

指導医名(自署) _____

施設名 _____

西暦 年 月 日

※症例要約簿の記載に不備がある場合、不合格になることがあります。必ず症例要約のチェックをしたうえで署名をお願いいたします

8. 誓約書

【記載上の注意】

施設名は最後に研修した施設あるいは指導医として認定された施設名を記載する。

※出願書は、必ず指導医のチェックを受けたうえで提出すること。

私は、新生児専門医資格認定試験受験出願書類の提出にあたり、
全ての出願書類の記載に虚偽がないことを誓約いたします

受験者名(自署) _____

施設名 _____

西暦 年 月 日

【出願書類チェックリスト】

このページは提出しないこと

○:必要 ー:不要

	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)	
出 願 書 類	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	○	ー	ー	ー
	2) 暫定指導医(要件未充足)・両方経験用	ー	ー	○	○
	3) 暫定指導医(要件充足)用(専攻医及び専門医の記録)	ー	○	ー	ー
	研修症例記録簿 (経験症例数を確認すること)	○	ー	○	○
	指導医による専攻医評価記録簿	○	ー	ー	ー
	専攻医による指導医評価記録簿	○	ー	ー	ー
	研修単位となる業績一覧 (参加証がない場合は指導医あるいは上席者のサインが必要)	○	○	○	○
	推薦状	○	ー	ー	ー
	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(有効期間内のもの)	○	○	○	○	
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	○	ー	ー	ー
	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	○	ー	ー	○
	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	○	ー	ー	○
	所定の単位を取得している(受験要領p8 参照)	○	○	○	○
	暫定指導医としての期間が 3 年以上である	ー	○	○	ー
	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	ー	○	○	○
	施設年次報告書を毎年提出している	ー	○	○	○
規則施行細則第 22 条による取消処分を受けていない	ー	○	○	○	
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	ー	ー	ー	○	