

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.jspnm.jp/modules/specialist/index.php?content_id=29

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 (動脈管開存単独を除く)	
7	新生児黄疸の管理	
8	血液疾患と凝固異常 (新生児播種性血管内凝固など)	
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)VSD→心室中隔欠損(症)
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。
8. 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。
9. 【患者及び家族への説明】には、母体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/ShisetsuS.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: 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 つまで)					
転帰 (選択する)	生存退院 死亡退院 転院・転科 入院中 その他				
家族歴 (空欄不可)					
妊娠分娩経過 (3 行以内)					
<p>【主訴】:</p> <p>【現病歴】:</p> <p>【入院時診察所見】:</p> <p>【入院時検査結果】:</p> <p>【入院後経過 (なるべく問題点別に記載)】:</p> <p>【患児・家族へのサポートと説明】:</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、 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。

施設番号は一覧(<https://www.jspnm.com/Senmoni/ShisetsuS.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: 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 つまで)					
転帰 (選択する)	生存退院 死亡退院 転院・転科 入院中 その他				
家族歴 (空欄不可)					
妊娠分娩経過 (3 行以内)					
【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】:					
<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、 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。

施設番号は一覧(<https://www.jspnm.com/Senmoni/ShisetsuS.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:呼吸器疾患(人工呼吸管理が必要)				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 つまで)					
転帰(選択する)	生存退院	死亡退院	転院・転科	入院中	その他
家族歴(空欄不可)					
妊娠分娩経過(3 行以内)					
<p>【主訴】:</p> <p>【現病歴】:</p> <p>【入院時診察所見】:</p> <p>【入院時検査結果】:</p> <p>【入院後経過(なるべく問題点別に記載)】:</p> <p>【患児・家族へのサポートと説明】:</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、 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。

施設番号は一覧(<https://www.jspnm.com/Senmoni/ShisetsuS.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: 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 つまで)					
転帰(選択する)	生存退院 死亡退院 転院・転科 入院中 その他				
家族歴(空欄不可)					
妊娠分娩経過(3 行以内)					
【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】:					
<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、 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。

施設番号は一覧(<https://www.jspnm.com/Senmoni/ShisetsuS.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: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 つまで)					
転帰(選択する)	生存退院 死亡退院 転院・転科 入院中 その他				
家族歴(空欄不可)					
妊娠分娩経過(3 行以内)					
【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】:					
<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、 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。

施設番号は一覧(<https://www.jspnm.com/Senmoni/ShisetsuS.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:循環器疾患(動脈管開存単独を除く)				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 つまで)					
転帰(選択する)	生存退院 死亡退院 転院・転科 入院中 その他				
家族歴(空欄不可)					
妊娠分娩経過(3 行以内)					
【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】:					
<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、 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。

施設番号は一覧(<https://www.jspnm.com/Senmoni/ShisetsuS.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: 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 つまで)					
転帰 (選択する)	生存退院	死亡退院	転院・転科	入院中	その他
家族歴 (空欄不可)					
妊娠分娩経過 (3 行以内)					
【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】:					
<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、 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。

施設番号は一覧(<https://www.jspnm.com/Senmoni/ShisetsuS.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 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 つまで)					
転帰(選択する)		生存退院 死亡退院 転院・転科 入院中 その他			
家族歴(空欄不可)					
妊娠分娩経過(3 行以内)					
【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】:					
<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、 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。

施設番号は一覧(<https://www.jspnm.com/Senmoni/ShisetsuS.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 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 つまで)					
転帰(選択する)	生存退院	死亡退院	転院・転科	入院中	その他
家族歴(空欄不可)					
妊娠分娩経過(3 行以内)					
【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】:					
<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、 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。

施設番号は一覧(<https://www.jspnm.com/Senmoni/ShisetsuS.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 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 つまで)					
転帰 (選択する)	生存退院	死亡退院	転院・転科	入院中	その他
家族歴 (空欄不可)					
妊娠分娩経過 (3 行以内)					
【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】:					
<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、 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。