|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名： |  | オンライン申請番号：　  |  | –更– |  | 番 |

　必修参加・研修点数リスト

臓器移植関連の学会、研究会、教育セミナーなどへの参加ならびに筆頭発表による記録

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 申請No. | 学会、研究会、教育セミナーの名称 | 開催日(yyyy/m/d) | 単位 |
| ① | A-1(必修) |  |  |  |
| ② | F-1(必修) |  |  |  |
| ③ |  |  |  |  |
| ④ |  |  |  |  |
| ⑤ |  |  |  |  |
| ⑥ |  |  |  |  |
| ⑦ |  |  |  |  |
| ⑧ |  |  |  |  |
| ⑨ |  |  |  |  |
| ⑩ |  |  |  |  |
| ⑪ |  |  |  |  |
| ⑫ |  |  |  |  |
| ⑬ |  |  |  |  |
| ⑭ |  |  |  |  |
| ⑮ |  |  |  |  |
|  |  |  | 合計単位数 |  |

1. 移植認定医を申請する者は、５年間で**最低１回**の日本移植学会総会（Ａ-１）、日本移植学会認定医講習（F-1）への参加を要する。
2. 移植認定医を申請する者は、５年間で臓器移植関連の学会、研究会、教育セミナーなどへの参加ならびに筆頭発表による**研修点数５０点以上**の取得を要する。
3. 参加・発表記録に記入するとともに、(参加または受講の場合)参加証または受講証のコピー・(筆頭発表の場合)抄録のコピーを添付する。符合するコピーにリストの「番号①～」を記載すること。
4. 申請No.は「研修点数基準一覧」参照。
5. 研修点の対象期間は**5年前の4/1～申請年の3/31**です。