

専門医研修機関 提出書類作成の手引 (新規申請用)

A：専門医研修施設(申請様式21・23～26)

専門医制度指導医が1名以上常勤

B：専門医連携研修施設(申請様式22～26)

専門医制度指導医が在籍し、連携する専門医研修施設があること

<様式21>

必要事項を記載頂き、
専門医研修機関申請審査料（1万円）の郵便振替払込み受領証のコピーを貼付ください。
施設名は正式名称を記載してください。（認定証に記載されます）

<様式22-1>

必要事項を記載頂き、
専門医研修機関申請審査料（1万円）の郵便振替払込み受領証のコピーを貼付ください。
施設名は正式名称を記載してください。（認定証に記載されます）

<様式22-2>

連携する専門医研修施設（A）より発行を受けてください。
施設名は正式名称を記載してください。（認定証に記載されます）

<様式23>

すべて西暦で記載してください。

<様式24>

すべて西暦で記載してください。
申請する医療施設で発行してください。
専門医制度指導医の認定証（写）を同封してください。

<様式25>

すべて西暦で記載してください。
本会研修カリキュラムに則した研修指導体制がとられていることが分かるように記載してください。

<様式26>

申請する医療施設で発行してください。