詳細事例報告書（認定医認定更新審査用）１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 会員番号 |  |
| 事例発生時期 | 20 年 月 日 | 終了時期 | 20 年 月 日 |
| 領　　域 | 外来・在宅における成人長期（5ヶ月以上）観察例 | | |
| 事例発生時  の勤務先名 |  | | |
| 表　　題 |  | | |

記載上の注意：10.5ptの文字を用いて記載すること。このページを含めて2枚に収めること。

１．実践した具体的内容

２．プライマリ･ケア機能に関する考察

詳細事例報告書（認定医認定更新審査用）２

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 会員番号 |  |
| 事例発生時期 | 20 年 月 日 | 終了時期 | 20 年 月 日 |
| 領　　域 | 外来・在宅における成人救急症例 | | |
| 事例発生時  の勤務先名 |  | | |
| 表　　題 |  | | |

記載上の注意：10.5ptの文字を用いて記載すること。このページを含めて2枚に収めること。

１．実践した具体的内容

２．プライマリ･ケア機能に関する考察

詳細事例報告書（認定医認定更新審査用）３

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 会員番号 |  |
| 事例発生時期 | 20 年 月 日 | 終了時期 | 20 年 月 日 |
| 領　　域 | 外来・在宅における成人メンタルヘルス症例 | | |
| 事例発生時  の勤務先名 |  | | |
| 表　　題 |  | | |

記載上の注意：10.5ptの文字を用いて記載すること。このページを含めて2枚に収めること。

１．実践した具体的内容

２．プライマリ･ケア機能に関する考察

詳細事例報告書（認定医認定更新審査用）４

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 会員番号 |  |
| 事例発生時期 | 20 年 月 日 | 終了時期 | 20 年 月 日 |
| 領　　域 | 外来・在宅における小児・思春期症例 | | |
| 事例発生時  の勤務先名 |  | | |
| 表　　題 |  | | |

記載上の注意：10.5ptの文字を用いて記載すること。このページを含めて2枚に収めること。

１．実践した具体的内容

２．プライマリ･ケア機能に関する考察

詳細事例報告書（認定医認定更新審査用）５

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 会員番号 |  |
| 事例発生時期 | 20 年 月 日 | 終了時期 | 20 年 月 日 |
| 領　　域 | 病棟・外来・在宅における診断困難症例 | | |
| 事例発生時  の勤務先名 |  | | |
| 表　　題 |  | | |

記載上の注意：10.5ptの文字を用いて記載すること。このページを含めて2枚に収めること。

１．実践した具体的内容

２．プライマリ･ケア機能に関する考察

詳細事例報告書（認定医認定更新審査用）６

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 会員番号 |  |
| 事例発生時期 | 20 年 月 日 | 終了時期 | 20 年 月 日 |
| 領　　域 | 病棟・外来・在宅における倫理的な問題に取り組んだ症例 | | |
| 事例発生時  の勤務先名 |  | | |
| 表　　題 |  | | |

記載上の注意：10.5ptの文字を用いて記載すること。このページを含めて2枚に収めること。

１．実践した具体的内容

２．プライマリ･ケア機能に関する考察

詳細事例報告書（認定医認定更新審査用）７

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 会員番号 |  |
| 事例発生時期 | 20 年 月 日 | 終了時期 | 20 年 月 日 |
| 領　　域 | 病棟における退院支援あるいは地域連携事例 | | |
| 事例発生時  の勤務先名 |  | | |
| 表　　題 |  | | |

記載上の注意：10.5ptの文字を用いて記載すること。このページを含めて2枚に収めること。

１．実践した具体的内容

２．プライマリ･ケア機能に関する考察

詳細事例報告書（認定医認定更新審査用）８

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 会員番号 |  |
| 事例発生時期 | 20 年 月 日 | 終了時期 | 20 年 月 日 |
| 領　　域 | 病棟・外来におけるチーム医療事例（NST、院内安全管理、医療の質改善等） | | |
| 事例発生時  の勤務先名 |  | | |
| 表　　題 |  | | |

記載上の注意：10.5ptの文字を用いて記載すること。このページを含めて2枚に収めること。

１．実践した具体的内容

２．プライマリ･ケア機能に関する考察

詳細事例報告書（認定医認定更新審査用）９

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 会員番号 |  |
| 事例発生時期 | 20 年 月 日 | 終了時期 | 20 年 月 日 |
| 領　　域 | 施設（特養、グループホーム、小規模多機能等）との医療連携症例 | | |
| 事例発生時  の勤務先名 |  | | |
| 表　　題 |  | | |

記載上の注意：10.5ptの文字を用いて記載すること。このページを含めて2枚に収めること。

１．実践した具体的内容

２．プライマリ･ケア機能に関する考察

詳細事例報告書（認定医認定更新審査用）１０

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 会員番号 |  |
| 事例発生時期 | 20 年 月 日 | 終了時期 | 20 年 月 日 |
| 領　　域 | 地域包括ケア関連活動事例（地域ケア会議等） | | |
| 事例発生時  の勤務先名 |  | | |
| 表　　題 |  | | |

記載上の注意：10.5ptの文字を用いて記載すること。このページを含めて2枚に収めること。

１．実践した具体的内容

２．プライマリ･ケア機能に関する考察

詳細事例報告書（認定医認定更新審査用）１１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 会員番号 |  |
| 事例発生時期 | 20 年 月 日 | 終了時期 | 20 年 月 日 |
| 領　　域 | 医療者教育実践事例 | | |
| 事例発生時  の勤務先名 |  | | |
| 表　　題 |  | | |

記載上の注意：10.5ptの文字を用いて記載すること。このページを含めて2枚に収めること。

１．実践した具体的内容

２．プライマリ･ケア機能に関する考察

詳細事例報告書（認定医認定更新審査用）１２

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 会員番号 |  |
| 事例発生時期 | 20 年 月 日 | 終了時期 | 20 年 月 日 |
| 領　　域 | 産業医活動事例 | | |
| 事例発生時  の勤務先名 |  | | |
| 表　　題 |  | | |

記載上の注意：10.5ptの文字を用いて記載すること。このページを含めて2枚に収めること。

１．実践した具体的内容

２．プライマリ･ケア機能に関する考察

詳細事例報告書（認定医認定更新審査用）１３

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 会員番号 |  |
| 事例発生時期 | 20 年 月 日 | 終了時期 | 20 年 月 日 |
| 領　　域 | 学校医活動事例 | | |
| 事例発生時  の勤務先名 |  | | |
| 表　　題 |  | | |

記載上の注意：10.5ptの文字を用いて記載すること。このページを含めて2枚に収めること。

１．実践した具体的内容

２．プライマリ･ケア機能に関する考察

詳細事例報告書（認定医認定更新審査用）１４

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 会員番号 |  |
| 事例発生時期 | 20 年 月 日 | 終了時期 | 20 年 月 日 |
| 領　　域 | 地域保健予防・公衆衛生活動事例 | | |
| 事例発生時  の勤務先名 |  | | |
| 表　　題 |  | | |

記載上の注意：10.5ptの文字を用いて記載すること。このページを含めて2枚に収めること。

１．実践した具体的内容

２．プライマリ･ケア機能に関する考察

詳細事例報告書（認定医認定更新審査用）１５

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 会員番号 |  |
| 事例発生時期 | 20 年 月 日 | 終了時期 | 20 年 月 日 |
| 領　　域 | 自施設（診療組織、教育組織等を問わず）における管理・運営を行った事例 | | |
| 事例発生時  の勤務先名 |  | | |
| 表　　題 |  | | |

記載上の注意：10.5ptの文字を用いて記載すること。このページを含めて2枚に収めること。

１．実践した具体的内容

２．プライマリ･ケア機能に関する考察