教育関連単位申請書（専門医・認定医更新審査用）

作成日 20 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 会員番号 |  | 認定番号 |  |

（１）家庭医療専⾨研修及び総合診療専⾨研修のプログラム責任者、またはそれぞれの専⾨研修Ⅰ・Ⅱの施設の教育責任者が専攻医を受け⼊れた年度に対して3単位/年。家庭医療専⾨研修及び総合診療専⾨研修においてプログラム責任者からの依頼を受けて直接指導や評価を担当した場合、1名を1週間担当する毎に1単位。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年度 | 専攻医の受入人数 | 単位数 |
|  | 人 |  |
|  | 人 |  |
|  | 人 |  |
|  | 人 |  |
|  | 人 |  |
| **（1）の該当取得単位合計（A）** | |  |

（２）大学及び都道府県の計画した教育プログラムの医学⽣の受け⼊れ責任者が医学⽣を受け⼊れた年度に対して3単位/年。家庭医療や総合診療を提供する場で責任者からの依頼を受けて直接指導や評価を担当した場合、1名を1週間担当する毎に1単位。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年度 | 医学生の受け入れ人数 | 単位数 |
|  | 人 |  |
|  | 人 |  |
|  | 人 |  |
|  | 人 |  |
|  | 人 |  |
| **（2）の該当取得単位合計（B）** | |  |

（３）初期研修の地域医療研修の臨床研修医受け⼊れ責任者が臨床研修医を受け⼊れた年度に対して3単位/年。家庭医療や総合診療を提供する場で責任者からの依頼を受けて直接指導や評価を担当した場合、1名を1週間担当する毎に1単位。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年度 | 研修医の受け入れ人数 | 単位数 |
|  | 人 |  |
|  | 人 |  |
|  | 人 |  |
|  | 人 |  |
|  | 人 |  |
| **（3）の該当取得単位合計（C）** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 教育関連単位申告数合計  （A＋B＋C） |  |

|  |
| --- |
| 申告期間中に、申請者が上記の通りプライマリ・ケア教育に関する活動に従事したことを証明します。  施設名・役職  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |