

性感染症に関連する報告書

【基礎的研究・臨床経験等の従事実績】

(西暦) 年 月 日 記入

氏名	
----	--

私は本書面下部に記載の施設において、性感染症患者の診療・研究に従事しました。

1	梅毒	例
2	淋菌感染症	例
3	性器ヘルペス	例
4	尖圭コンジローマ	例
5	HIV感染症 / エイズ	例
6	性器クラミジア感染症	例
7	その他	例
合計		例

上記症例の中から代表的な5例を【新規_様式3D-b】にて提出すること。
2カ所以上の施設で実績がある場合は、本紙をコピーして使用すること。

日本医学会分科会の加盟学会の資格以外で、日本国内の公的資格を取得している場合は
下記の資格名の欄に記入すること

資格名	
-----	--

----- (点線以下は在籍の施設長記入欄) -----

施設名		
施設住所	〒 ー	
施設長		印

_____が上記の施設において、

(西暦) _____年 月 日から(西暦) _____年 月 日までの期間で

性感染症に対する診療・研究に従事したことを証明します。