一般社団法人 日本性感染症学会

新規\_様式３Ｄ－ａ

（必要に応じて提出）

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 | 〒 － |
| 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。