

要領第2号様式

主として担当する医師又は歯科医師並びに連携機関の医師の経歴書

学位取得 年月日	平成〇年 〇月〇日	ふりがな 氏名	はちおうじ たろう 八王子 太郎	生年月日	平成〇年〇月〇日
現住所	八王子市元本郷町〇〇〇				
関係学会 加入状況	〇〇学会 認定医 指定を受ける医療の種類に 関係のある加入学会のみ記載する 「腎臓に関する医療」の申請をされる場合は、「日本腎臓学会」 又は「日本透析医学会」のいずれかに個人会員として加入して いる必要があります（施設会員は不可）				
	平成 〇 年 〇 月 〇〇大学 医学部 卒業				
医師免許取得に関する事項を明記し、それ以降に主な経歴について記載すること	免事項	師事した指導者の氏名、学位論文名又は学会に提出した論文名			
平成5年6月	医師免許取得 (医籍登録番号〇〇〇号)	論文名等は日本語で記載すること			
平成5年7月～ 平成10年3月	××大学大学院 医学研究科 ××専攻 博士課程	論文「〇〇〇〇（和訳題名）」			
平成10年4月～ 平成18年3月	〇〇医科大学付属病院 〇〇科 医員 常勤	・勤務先等は専門の診療科目（専門コース）及び身分まで記載すること ・大学の附属病院に勤務している場合は、「〇〇附属病院」と明記すること ・常勤又は非常勤を明記し、非常勤職員については、月間又は週間当たりの勤務日数及び延べ時間数を記載すること			
平成18年4月～ 平成21年8月	〇〇病院〇〇科 医員 非常勤（週4日延32時間勤務）				
平成21年9月～ 平成26年3月	〇〇病院 〇〇科 課長 常勤				
平成26年4月～ 現在	〇〇医科大学付属病院 〇〇科 部長 常勤				

最終学歴の欄には、大学医学（歯学）部、医科（歯科）大学又は医学（歯学）専門学校の卒業時を記入すること。
大学院での研究従事経歴については、「任免事項」の欄に記入すること。

医師免許取得に関する事項を明記し、それ以降に主な経歴について記載すること

論文名等は日本語で記載すること

・勤務先等は専門の診療科目（専門コース）及び身分まで記載すること
 ・大学の附属病院に勤務している場合は、「〇〇附属病院」と明記すること
 ・常勤又は非常勤を明記し、非常勤職員については、月間又は週間当たりの勤務日数及び延べ時間数を記載すること

