

【様式 1】

日本胎児心臓病学会認証「胎児心エコー認証医」申請書

日本胎児心臓病学会 理事長殿

<認証申請>

日本胎児心臓病学会認証「胎児心エコー認証医」の資格を取得したく、必要書類を添えて申し込みます。

氏名（漢字） 〇〇(性) 〇〇(名) (ローマ字) 〇〇(性) 〇〇(名) (大文字)
生年月日 〇〇年〇〇月〇〇日 所属 〇〇病院 〇〇科
連絡先 E-mail _____ TEL _____ - _____ - _____

認証要件の確認

- 1.日本胎児心臓病学会主催「レベルⅡ胎児心エコー講習会」参加番号 〇〇〇 (過去3年以内)
- 2.日本胎児心臓病学会会員番号 〇〇〇
- 3.専門医資格 専門医番号 〇〇〇 (いずれか一つでよい)
 日本小児科学会 日本産婦人科学会 日本周産期新生児医学会
 日本超音波医学会 日本小児循環器学会
- 4.下記のいずれかにチェック (注意、申請者間で検査リストの重複は許されません)
 前年(2020.1.1-2020.12.31)所属施設で日本胎児心臓病学会レジストリーに登録を行った胎児心エコー検査から 50件を検査リストに入れる
 過去3年間(2018.1.1.-2020.12.31)に自ら登録を行った胎児心エコー検査から 50件を検査リストに入れる。

審査料振込日 〇〇年〇〇月〇〇日

申請年月日 〇〇年〇〇月〇〇日 自署 〇〇(自署)

<日本胎児心臓病学会 代議員の推薦>

上記の者は胎児心エコー検査に精通しており「胎児心エコー認証医」を申請するに足る資格があると考えます。

申請年月日 △△年 △△月 △△日 推薦者自署 〇〇(自署) レポート確認済

<提出書類チェックリスト>

申請に必要な下記書類を同封しているか、ご確認いただき、ください。提出書類の詳細は申請要綱をご参照ください。

原本1セット (コピーの提出は不要)

- I 【様式1】胎児心エコー認証医申請書ならびに推薦書 (本紙)
- II 【様式2】FHD 経腹胎児心エコー検査リスト 50例 (No1~5は【様式3】と同様の内容にすること) (すべて胎児心エコー登録を行った検査であること、正常例は25例以下、申請者間での検査の重複は認められません)
- III 【様式3】FHD 経腹胎児心エコー症例レポート 5例 (写真はカラーで該当箇所がわかるようにすること) レポート5例については推薦者によるチェックおよび署名が必要。 (【様式2】のNo1~5を症例レポートとすること。申請者間での症例の重複は認められません)
- IV 専門医認定証のコピー
- V 審査料(10,000円)納付証明書のコピー
- VI 3年以内に開催された「レベルⅡ胎児心エコー講習会」の受講証1回分(A4サイズ)(原本)

コピー2セット

- III 【様式3】コピー:FHD 経腹胎児心エコー症例レポート 5例 (写真はカラーで該当箇所がわかるようにすること)

審査結果送付先 (勤務先・自宅)

〒 〇〇 - 〇〇

住所 〇〇県〇〇市〇〇町 〇〇病院 〇〇科

氏名 〇〇 〇〇 様