

# 【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(2021.1.1-2021.12.31)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(2019.1.1.-2021.12.31)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