

# 【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

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。

## <申請者情報>

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 XXXX 年 X 月 X 日 所属 〇〇病院 〇〇科

連絡先 E-mail 〇〇〇〇 TEL 〇〇 - 〇〇 - 〇〇

## <認証要件の確認>

- 過去3年以内の日本胎児心臓病学会主催「レベルII胎児心エコー講習会」への参加
- 日本胎児心臓病学会会員番号 XXXXXXXXXX
- 専門医資格 専門医番号 XXXXXXXXXX (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
- 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(2023.1.1-2023.12.31)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(2021.1.1-2023.12.31)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。
- 審査料入金日 XXXX 年 X 月 X 日

申請年月日 XXXX 年 X 月 X 日 自署 X 学会 太郎  
認証医申請者

## <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。

推薦年月日 XXXX 年 X 月 X 日 推薦者自署 X 学会 花子  
 全ての症例レポートを確認しました 推薦者

## <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

- 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  
No.1~5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ず。診療部門長の署名が必要
- 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【様式1】申請書の推薦者欄への署名が必要。  
【様式2】のNo.1~5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 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)

### 申請書、検査リスト、症例レポートの電子データ

- 【様式1】申請書(申請者と推薦者の電子署名入り)のPDF/Wordファイル
- 【様式2】FHD経腹胎児心エコー検査リスト50例のExcelファイル(署名の提出は原本のみで良い)
- 【様式3】FHD経腹胎児心エコー症例レポート5部のPDFファイルを格納した媒体(CDあるいはUSB等)

審査結果送付先 [ 勤務先・自宅 ] ※勤務先の場合、病院名と所属科もご記入ください

〒 XXX - XXXX

〇〇〇〇 〇〇〇〇

氏名 〇〇 〇〇