

経 歴 書

(ふりがな) 氏 名					(生年月日) 年 月 日
現 住 所	〒				
所属学会名 認定医等 (所属学会名等 は全て記入して ください。)					
学 位					
医籍登録番号	第	号	取得年月日	年	月 日
学 歴	大学等名称及び卒業年月				年 月卒業
医療機関名	期	間	診療科名	従事した主な専門分野	身 分
	自	年 月 ~			
	至	年 月			
	自	年 月 ~			
	至	年 月			
	自	年 月 ~			
	至	年 月			
	自	年 月 ~			
	至	年 月			
	自	年 月 ~			
	至	年 月			
	自	年 月 ~			
	至	年 月			
担当障害分野に係る研究、業績等					

- 1 「医療機関名」は、担当しようとする障害分野に関する診療を行った医療機関名を記入してください。
- 2 「診療科名」は、各医療機関において担当した診療科名を記入してください。
- 3 従事した主な専門分野は、担当した診療科において主に従事した分野を記入してください。
- 4 身分は、勤務先における身分(例 医長、医員、講師、助手、研修医等)を記入してください。
- 5 その他研究、業績等には、担当しようとする障害分野に関する論文等があれば記入してください。
- 6 学会認定医、専門医等の認定書、他自治体の指定通知など資格を証明するものがあれば(写)を添付してください。

経 歴 書

(ふりがな) 氏 名	ふくおか いちろう 福岡 一郎		(生年月日) 〇〇年 〇〇月 〇〇日	
現 住 所	〒 〇〇〇市〇〇〇町3丁目4-5			
所属学会名 認定医等 (所属学会名等 は全て記入して ください。)	日本内科学会、日本呼吸器学会 日本腎臓学会、日本透析医学会 日本内科学会認定医 日本呼吸器学会専門医		所属している学会、学会認定医・専門医等につ いて、すべて記入してください。また、できるだけ 認定証等の写しを添付してください。	
学 位	有(平成〇〇年〇〇月取得)			
医籍登録番号	第 1234567 号	取得年月日	平成 3年 5月 20日	
学 歴	大学等名称及び卒業年月 〇〇大学〇〇学部		平成 3年 3月卒業	
医療機関名	期 間	診療科名	従事した主な専門分野	身 分
〇〇病院	自 平成 3年 4月 ~ 至 平成 4年 3月	内科、循環器科	心臓、じん臓	研修医
××病院	自 平成 4年 4月 ~ 至 平成 5年 3月	外科、 リハビリテーション科	外科(呼吸器)、 リハビリテーション(作業療法)	医員
△△病院	自 平成 6年 4月 ~ 至 平成 8年 3月	呼吸器科 循環器科	結核、 心臓、じん臓	医員
□□病院	自 平成 8年 4月 ~ 至 平成 9年 3月	内科、循環器科 呼吸器科	心臓、じん臓 呼吸器	医員
1 「従事した主な分野」は、担当しようとする障害分野との関 連 が分かるように記載してください。(最も専門的に取り組ま れた内容について記載してください。)		呼吸器科	心臓 外科(呼吸器)	院長
例) リハビリテーション(脊髄小脳変性症による言語機 能・平衡機能・嚥下障害、失語症、構音マヒ、パーキン ソン病による肢体不自由、脳血管障害による言語機能 障害、構音マヒ、肢体不自由)、小児科(神経内科、脳 性マヒ)				
2 「外科全般」、「内科全般」と書く場合は、具体的にどこの 病院でどのような障がいの方を診療してきたかについて別紙 で提出願います。				
担当障害分野に係る研究、業績等 論文業績・学会発表等: 論文名、掲載紙または発表学会名、年月等 主論文:〇〇〇における〇〇の1例、〇〇〇学会、2014.1 など				

- 「医療機関名」は、申請する障害分野に関して主に診療を行った病院名等を中心に記入してください。
- 「診療科名」は、各医療機関において担当した診療科名を記入してください。
- 従事した主な専門分野は、担当した診療科において主に従事した分野を記入してください。
- 身分は、勤務先における身分(例 医長、医員、講師、助手、研修医等)を記入してください。
- その他研究、業績等には、担当しようとする障害分野に関する論文等があれば記入してください。
- 学会認定医、専門医等の認定書、他自治体の指定通知など資格を証明するものがあれば(写)を提出してください。

