「子どもの心」相談医申請希望者　各位

公益社団法人　日本小児科医会

相談医認定審査会

「子どもの心」相談医新規登録申請時の提出書類について

冠　省

この度は「子どもの心」相談医新規登録申請をご希望下さり誠に有難うございます。

相談医の申請に際しまして、主として小児科診療をされている方に相談医資格を取得して頂く為、日本小児科学会専門医証（写し）のご提出をお願いしておりますが、専門医証の代わりに、同等の小児医療に充分な学識経験を有する事を証明する書類として下記書類にてご申請を頂く事もできます。

　登録申請書等と合わせて日本小児科医会までお送り下さい。

　お手続きの程、何卒宜しくお願い申上げます。

草　々

記

「日本小児科学会専門医証（写し）」の代わりに以下2種類の書類をご提出下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 備考 |
| (1) | 推薦状 | **開設者・施設長の先生**が申請頂く場合、ご本人以外の日本小児科医会会員の先生の推薦状が必要となります。  また、**ご勤務医の先生**が申請頂く場合、ご所属の医療機関の施設長の推薦状が必要となります。 |
| (2) | 小児保健・医療の活動歴 | 先生の現在までの学歴、職歴、活動歴を纏めて  頂く書類です。小児科専門医と同様の知識経験を有するかを審査する書類となりますので診療経験5年以上である事が条件の1つとなっております。 |

以　上

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 推薦状 | | | | |
| 公益社団法人　日本小児科医会会長　殿 | | |  | |
| 氏名 | |  |  | |
| 上記の者は、小児保健・医療に充分な学識経験を有し、  「子どもの心」相談医として適当と認め、ここに推薦いたします。 | | | | |
| 西暦　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | |
|  | （証明者） | | | |
|  | 施設名称 | | | |
|  | ご役職 | | | |
|  | 御氏名 | | | 印 |
| 注）証明者について | | | | |
| ・開業医又は所属長の先生が申請頂く場合は、ご本人以外の日本小児科医会会員の推薦状をご提出下さい。 | | | | |
| ・ご勤務医の先生がご申請頂く場合はご所属の医療機関の施設長の先生の推推薦状をご提出下さい。 | | | | |

小児保健・医療の活動歴

|  |
| --- |
| 氏名 |
| 経歴（大学卒業以後の学歴・職歴の要約） |
| 診療・活動歴  （校医・園医、今までの活動、今後の活動予定など、子どもの心に関する事項もお書き下さい） |