別紙１０

腎移植症例申立書

１　腎移植症例数等

 (1) 腎移植臨床従事期間

　　自　　　　年　　　月

　　至　　　　年　　　月　　（計　　　年　　　月）

 (2) 腎移植症例数

　　　　　　　　　　　件

２　腎移植症例（直近時の３症例）

　症例１

　 (1)　初診日

　 (2)　初診時年齢

 (3)　診断

 (4)　治療方針

 (5)　治療経過

　症例２

　 (1)　初診日

　 (2)　初診時年齢

 (3)　診断

 (4)　治療方針

 (5)　治療経過

　症例３

　 (1)　初診日

　 (2)　初診時年齢

 (3)　診断

 (4)　治療方針

 (5)　治療経過

上記に相違ありません

　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　医療機関名

　　　　　　　　　　　　医　師　名　　　　　　　　　　　　　　印