**特定非営利活動法人 日本緩和医療学会**

**認定医提出書類確認表**

氏名（自筆）　　　　　　　　　　印

□ 認定医申請書

□ 認定医履歴書

□ 臨床経験期間証明書※担当患者一覧表（50例）と症例報告患者（5例）の診療の場が複数施設にまたがる場合、および、申請書に複数施設の経験を記載した場合は、そのすべての施設の臨床経験期間証明書を提出してください。

□ 50例の担当患者一覧表　（□ 症例数は50例である）

□ 5例の症例報告書　　　 （□ 症例数は5例である）

□ 本学会主催の学術大会への参加を証明するもの（参加証の写し）1部

□ 本学会主催の教育セミナーの受講を証明するもの（修了証の写し）1部

□ 緩和ケア研修会（PEACE project）または、指導者研修会の修了証書の写し1部

□ 在籍証明書

□ 受験票・写真票　　（□ 写真の裏面に氏名の明記）

□ 医師免許証の写し

□ 審査料25,000円の払込金受領証または振込ご利用明細書の写し

※インターネットバンキングを利用する場合は、振込時の金額、振込内容が分かるページを印刷し添付ください。

□ 認定医提出書類確認表（提出する際、全ての□の中に✓を入れて下さい）＊この確認表も提出して下さい。

＜申請前にご確認ください＞

□申請時点で2年以上継続して本学会員である　(入会日　　　年　　月　　日)

※2021年7月31日までに入会された方が申請対象となります。

□当該年度の会費を納めている

※入会日および年会費の納入状況は会員専用ページからご確認いただけます。