（様式２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**受付番号（事務局使用欄）**

**一般社団法人心エコー図専門医　研修単位申告書**

単位取得の対象への参加や論文掲載の回数、単位数及び合計取得単位数を記入すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **種類** | **単位取得の対象** | **回数** | **単位数** |
| 基本 | 日本心エコー図学会学術集会への参加 |  |  |
| 基本 | 講習会（夏期・秋期・冬期）またはSHD研修会への参加 |  |  |
| 基本 | 医療安全に関する講習会への参加 |  |  |
|  | 日本心エコー図学会学術集会での筆頭演者としての発表 |  |  |
|  | 日本心エコー図学会学術集会での座長＊ |  |  |
|  | 日本心エコー図学会が主催する講習会での講師＊ |  |  |
|  | 日本心エコー図学会が主催する講習会での座長＊ |  |  |
|  | 関連学会#が行う学術集会への参加 |  |  |
|  | 日本心エコー図学会が承認した講習会、研究会等への参加 |  |  |
|  | Journal of Echocardiographyにおける掲載（原著論文、筆頭著者） |  |  |
|  | 心エコー図学に関連し、査読のある雑誌における掲載（原著論文、筆頭著者） |  |  |
|  | Journal of Echocardiographyにおける掲載（原著論文、共著者） |  |  |
|  | 心エコー図学に関連し、査読のある雑誌における掲載（原著論文、共著者） |  |  |
|  |  | **合計単位数** |  |

注）更新資格に必要な受講として認められるのは認定期間中の5年間です。