

主として担当する医師の経歴書

ふりがな	あいち じろう	生年月日	昭和〇〇年〇月〇日
氏 名	愛知 二郎		
現住所	愛知県名古屋市中区〇丁目〇番地〇号		
年 月 日	任 免 事 項		
	※新規指定の場合は、主として担当する医師に、保険医療機関での精神医療分野の診療従事年数が医籍登録後、通算して3年以上あることが要件となります。 ※医師免許証の写しを添付してください。		
平成24年 3月	〇〇入子医子部卒業		
平成24年 5月	医師免許取得（医籍登録番号：〇〇〇〇〇〇号）		
	〇〇病院精神科研修医		
平成25年 5月	〇〇病院精神科勤務		
平成30年 4月	△△医院神経内科勤務		
令和 3年 4月	□□メンタルクリニック 開設		
	現在に至る		
	精神医療分野の診療経験がわかるように記載してください。		
	枠に収まらない場合は、行を追加するか別紙(任意様式)に記載し、添付してください。		

備考1 「保険医療機関」の名称は、正式名称を記載すること。

備考2 「任免事項」は、次の点に留意し記載すること。（主として担当する医師が複数ある場合には、そのうちいずれか1名について記載。）

- (1) 医師免許取得時期を明記し、医師免許証の写しを添付すること。
- (2) 病院、診療所等医師が勤務した施設については、関係した専門科目名まで必ず記載すること。（例えば、〇〇医科大学精神科教室又は〇〇病院精神科のように記載し、〇〇医科大学、〇〇病院のように省略しないこと。）
- (3) 勤務先における身分(例えば医長、医員、講師、助手等)を明確に記載すること。
- (4) 非常勤職員については、1か月又は1週間当たりの勤務日数、延時間数を明確に記載すること。
- (5) 2以上の施設に兼務する等の場合は、それぞれの施設における勤務条件又は勤務状況等を具体的に記入すること。（例えば、〇〇医科大学精神科週4日(延〇時間勤務)、〇〇病院精神科週2日(延〇時間勤務)等）