**＜自己申告単位計算表＞**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 専門医番号 |  | 会員番号 |  |
| 所属先名称・　所属先住所 | 〒　　　- | | | | |
| 所属先TEL |  | | | | |
| 所属先FAX |  | | | | |
| e-mail |  | | | | |

【記入上の注意】

認定期間内（2019/7/7～2024/3/31）に取得した単位についてご記入下さい。

項目（2）（3）についてはネームカード、参加証明書等のコピーを合わせてご提出ください。

項目（4）については、認定期間内に掲載された論文が対象となります。雑誌名、題名、著者名が掲載されているページのコピーをご提出下さい。

※行が足りない場合には、コピーしてご利用下さい。

（1）STROKE（日本脳卒中学会総会、日本脳卒中の外科学会総会）への参加

対象学会は下記の通り。別紙にて既に自動登録分されている単位をお知らせしておりますが、その分を含めてご記入ください。

※STROKEに1回出席すると、15単位（日本脳卒中学会総会10単位、日本脳卒中の外科学会総会5単位）取得可能です。

※自動加算されますので、ネームカード、参加証明書等のコピーの提出は必要ありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 参加した回に○を記入 | 単位記入（1回15単位） |
| STROKE2020 |  | 単位 |
| STROKE2021 |  | 単位 |
| STROKE2022 |  | 単位 |
| STROKE2023 |  | 単位 |
| STROKE2024 |  | 単位 |

（2）日本医学会総会への参加

※単位は1回10単位

※ネームカード、参加証明書等のコピーを合わせてご提出ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 参加した回に○を記入 | 単位記入（1回10単位） |
| 第30回 |  | 単位 |
| 第31回 |  | 単位 |

（3）日本脳卒中学会関連学会総会、研究会への参加について

※当学会が会を認定した後に開催されたもので、なおかつ、専門医認定期間内に開催されたものが対象となります。対象となる会は別表で確認して下さい。

※5単位と3単位認定の会がありますので、ご注意下さい。

※ネームカード、参加証明書等のコピーを合わせてご提出ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会の名称（例：○○学会総会、○○研究会） | 開催年月日  （西暦） | 単位記入  （5単位or3単位） |
|  |  | 単位 |
|  |  | 単位 |
|  |  | 単位 |
|  |  | 単位 |
|  |  | 単位 |

（4）論文（査読制度のある脳卒中関連誌）について

※専門医認定期間内に掲載されたものが対象となります。筆頭著者10単位、共著者3単位取得可能です。

※雑誌名、題名、著者名が掲載されているページのコピーをご提出下さい。全文をご提出いただく必要はありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 雑誌名 | 掲載年月日 | 単位記入（10単位or3単位） |
|  |  | 単位 |
|  |  | 単位 |
|  |  |  |

（5）全国共同臨床研究への参加について

※対象の研究は別紙でご確認下さい。班長・班員は5単位、研究協力者は3単位取得可能です。

※証明書類の添付は不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究名 | 単位記入（5単位or3単位） |
|  | 単位 |
|  | 単位 |
|  | 単位 |

（1）～（5）を足した総合計単位を記入して下さい。

単位

更新のためには合計50単位が必要です。