# 　　**日本膵臓学会指導施設更新認定申請書チェックリスト(2024度申請)**

（＊申請時に問いあわせや記載漏れが多かった事項を

チェックリストとして載せています）

* 申請書①～④の正本１部と副本(コピー)1部を用意しましたか。
* 指導医番号は、会員限定マイページに記載がございます。
* 申請書③④,２か所の施設長の公印を押し忘れていませんか。

**（個人印不可）**

* 同じ施設内の異なる診療科で、重複して申請していませんか。
* 申請書①.②はWEB申請の自動返信メールを印刷して、③以降必須書類とともにお送りください。（自動返信メールの申請書①．②もコピーは必要です）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **日本膵臓学会認定指導医の勤務証明書** | 　　③ |

　申請日　 　　　　 　年　 　　　 月　 　　　 　日

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 指導医氏名 | ※指導責任者を一番上に記載 |
| ※申請中の方は認定No.の欄に（申請中）と記入 |
| ※【常勤・非常勤】のどちらかに○印 |
| 指　導　医（指導責任者） | ( 認定No.　　　　　　　　　　　） |
|
|
| 【 常勤・非常勤 】 |
| 指　導　医 | ( 認定No.　　　　　　　　　　　） |
|
|
| 【 常勤・非常勤 】 |
| 指　導　医 | ( 認定No.　　　　　　　　　　　） |
|
|
| 【 常勤・非常勤 】 |
| 指　導　医 | ( 認定No.　　　　　　　　　　　） |
|
|
| 【 常勤・非常勤 】 |
| 指　導　医 | ( 認定No.　　　　　　　　　　　） |
|
|
| 【 常勤・非常勤 】 |
| 指　導　医 | ( 認定No.　　　　　　　　　　　） |
|
|
| 【 常勤・非常勤 】 |
| 指　導　医 | ( 認定No.　　　　　　　　　　　） |
|
|
| 【 常勤・非常勤 】 |
| 指　導　医 | ( 認定No.　　　　　　　　　　　） |
|
|
| 【 常勤・非常勤 】 |
|  |
| 以上の医師が勤務し、指導に当たることを証明致します。 |
|  |
| 施設長氏名 | （公印） |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **NCD膵癌登録施設証明書** |  | ④ |

　申請日　 　　　　 　年　 　　　 月　 　　　 　日

 施設名

**National Clinical Database(NCD)登録施設であり、
NCD膵癌登録を行っている。**

**（2019年1月1日～2023年12月31日）**

|  |  |
| --- | --- |
| 2019 | 件 |
| 2020 | 件 |
| 2021 | 件 |
| 2022 | 件 |
| 2023 | 件 |

以上の申請条件に合致していることを証明致します。

（公印）

 施設長氏名