

様式B. 感染症指導医更新単位確認書類

指導をした研修医師(感染症学会員)が筆頭著者として感染症に関する論文(原著、症例報告)をレフリー制度の整った雑誌に発表した場合

注:申請者(指導医)が共著者として入っていること

氏名 _____

様式Bの申告合計単位数 () 確認欄(*)

指導をした研修医師の感染症に関する論文発表誌の表紙、本文の1頁目を貼付
(上端をのり付けし、本紙の裏面に少しずつ横にずらして重ね貼りして下さい)

| 雑誌名 Vol. No. | 単位数 |
|---|-----|
| 例: 感染症学雑誌 Vol. ×× No.×× P.××~×××, 20××発行 | 10点 |
| 例: 化学療法学会雑誌 Vol. ×× No.×× P.××~×××, 20××発行 | 10点 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 様式Bの取得単位合計 | 点 |

様式C. 感染症指導医更新単位確認書類

指導をした研修医師(感染症学会員)が**共著者**として感染症に関する論文(原著、症例報告)をレフリー制度の整った雑誌に発表した場合

注:申請者(指導医)が筆頭または共著者として入っていること

氏名 _____

様式Cの申告合計単位数 () 確認欄(*)

指導をした研修医師の感染症に関する論文発表誌の表紙、本文の1頁目を貼付
(上端をのり付けし、本紙の裏面に少しずつ横にずらして重ね貼りして下さい)

| 雑誌名 Vol. No. | 単位数 |
|---|-----|
| 例: 感染症学雑誌 Vol. ×× No.×× P.××~×××, 20××発行 | 5点 |
| 例: 化学療法学会雑誌 Vol. ×× No.×× P.××~×××, 20××発行 | 5点 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 様式Cの取得単位合計 | 点 |

様式D. 感染症指導医更新単位確認書類

指導をした研修医師(感染症学会員)が感染症に関する演題を学会等で口頭またはポスター発表した場合

注：申請書(指導医)が共同演者として入っていること

氏名 _____

様式Dの申告合計単位数 () 確認欄(*)

学術講演会・学術集会の発表資料（プログラムの表紙と抄録）のコピー貼付
（上端をのり付けし、本紙の裏面に少しずつ横にずらして重ね貼りして下さい）

| 学会名、演題名 | 単位数 |
|--------------------------|-----|
| 例：日本内科学会第 ×× 回総会，20××年開催 | 5点 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 様式Dの取得単位合計 | 点 |

