別記様式１

山口県心腎代謝（CKM）診療医認定申請書（新規・更新）

令和　　年　　月　　日

山口県健康福祉部健康増進課長様

　山口県心腎代謝（CKM）診療医として、以下のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな申請者氏名※１ |  |
| 所属医療機関名※２ | ※主として診療を行う医療機関名をお書きください。 |
| 所属住所※３ | 〒　　　- |
| 所属連絡先※４ |  |
| Eメール |  |
| 申請区分新規で申請する場合・専門医の方は（１）、（２）、（４）・かかりつけ医の方は（１）、（３）、（４）更新で申請する場合（１）、（３）、（４） | （１）該当するものにチェックを入れてください□新規　　　　　□更新 |
| （２）専門医に該当するものにチェックを入れてください　※５□一般社団法人日本専門医機構（総合診療・泌尿器科）□一般社団法人日本内科学会□一般社団法人日本循環器病学会□一般社団法人日本腎臓学会□一般社団法人日本糖尿病学会□一般社団法人日本泌尿器科学会　□一般社団法人日本透析医学会 |
| （３）指定講習の受講歴　□１回目（　　年　　月　　日）　　・主催者（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　・講習会名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□２回目（　　年　　月　　日）　　・主催者（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　・講習会名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□３回目（更新のみ）（　　年　　月　　日）　　・主催者（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　・講習会名（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （４）尿検査の実施内容にチェックを入れてください　※６□定性検査　　　□定量検査□沈査　　　　　□Ｎａ/Ｋ比測定 |

１　心腎代謝（CKM）診療医として認定された方は、※１から※６について山口県ホームページの心腎代謝（CKM）診療医リストに掲載するほか、市町等関係機関に情報共有します。

２　認定期間が終了する60日前までに更新手続きをしてください。

３　認定期間を経過し、更新手続きをしない場合は、山口県ホームページの心腎代謝（CKM）診療医リストから削除し、市町等関係機関に情報共有します。