

※医師免許証の写しを添付すること。

経 歴 書（医師）

ふりがな	やまぐち たろう	生年月日	昭和〇〇年〇月〇日
氏名	山口 太郎		
現住所			
年月日	任 免 事 項		
平成〇年〇月 平成〇年〇月 平成〇年〇月 平成〇年〇月 令和〇年〇月	医師免許取得 〇〇病院精神科研修医 〇〇病院精神科勤務 △△神経内科勤務 □□クリニック開設 現在に至る <div data-bbox="849 1048 1264 1267" style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">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。</div>		

【記入要領】

「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、申請時点における直近1か月又は1週間あたりの勤務日数、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であっては、申請の対象となる施設における勤務条件又は利用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）等）