

--	--	--	--	--	--	--

(会員番号)

氏名 _____

業績目録 *ヘッダー右上に氏名・会員番号を忘れずに記載してください

区分	学会・学術雑誌等の種別	単位
1 学術集会出席の場合	日本神経麻酔集中治療学会	10
	海外の神経麻酔集中治療に関する学会学術集会 1)	10
2. 学術集会発表の場合	日本神経麻酔集中治療学会での発表	15
	その他の学術集会での神経麻酔集中治療に関連する発表	5
3. 学術論文の場合	神経麻酔集中治療に関する英文論文	20
	神経麻酔集中治療に関する邦文論文	10

1. 日本神経麻酔集中治療学会出席 *20 単位必須

番号	会期（西暦年月日）	開催地（都・市）	会長名（所属）	単位
1				
2				
3				
4				
5				
計				

実績目録には学会参加を証明する参加証明書あるいはその写しを添付のこと。

2. 海外の神経麻酔集中治療に関する学会学術集会

番号	会期（西暦年月日）	開催地（都・市）	学会名	単位
1				
2				
3				
4				
5				
計				

実績目録には学会参加を証明する参加証明書あるいはその写しを添付のこと。

1) 海外の神経麻酔集中治療に関する学会

米国神経麻酔集中治療学会、アジア神経麻酔集中治療学会など

--	--	--	--	--	--	--

(会員番号)

氏名 _____

3. 日本神経麻酔集中治療学会発表 *30 単位必須

番号	筆頭発表者名	演題名	発表年月日	単位
1				
2				
3				
4				
5				
			計	

実績目録には実績を証明する抄録の写しを添付のこと。

4. その他の学術集会での神経麻酔集中治療に関連する発表

1	筆頭発表者名	演題名	発表年月日	単位
	学会名			
2	筆頭発表者名	演題名	発表年月日	単位
	学会名			
3	筆頭発表者名	演題名	発表年月日	単位
	学会名			
4	筆頭発表者名	演題名	発表年月日	単位
	学会名			
5	筆頭発表者名	演題名	発表年月日	単位
	学会名			
			計	

実績目録には実績を証明する抄録の写しを添付のこと。

--	--	--	--	--	--	--

(会員番号)

氏名 _____

5. 学術論文

1	論文名		筆頭者		単位
	雑誌名	巻	頁	発行年	
2	論文名		筆頭者		単位
	雑誌名	巻	頁	発行年	
3	論文名		筆頭者		単位
	雑誌名	巻	頁	発行年	
4	論文名		筆頭者		単位
	雑誌名	巻	頁	発行年	
5	論文名		筆頭者		単位
	雑誌名	巻	頁	発行年	
				計	

実績目録には実績を証明する論文の写しもしくは別冊を添付のこと。

6. 総合計単位

区分	学会・学術雑誌等の種別	単位
学術集会出席の場合	日本神経麻酔集中治療学会	
	海外の神経麻酔集中治療に関する学会学術集会	
学術集会発表の場合	日本神経麻酔集中治療学会での発表	
	その他の学術集会での神経麻酔集中治療に関連する発表	
学術論文の場合	神経麻酔集中治療に関する英文論文	
	神経麻酔集中治療に関する邦文論文	
		合計

日本神経麻酔集中治療学会への出席 20 単位以上、日本神経麻酔集中治療学会での発表 30 単位以上を含む、日本神経麻酔集中治療学会に関する業績 70 単位以上必要