**日本精神神経学会 精神科専門医制度**

**研 修 施 設 認 定 審 査 申 請 確 認 書**

**≪　更新　≫**

研修施設認定審査申請書をご提出頂く前に、下記の項目についてご確認下さい。

※研修施設更新申請では、例年、不備が多数発生しております。提出前に必ずご確認の上、

ご提出下さい。

* 精神科専門医制度指導医数の認定基準数を満たしている・・・・・・・・・・

　＊精神科病床数が200床以上の場合、常勤の指導医2名以上必要です

* 精神科専門医制度指導医名には、認定期間が有効である指導医のみ・・・・・

記入している

* 研修ガイドラインに沿った研修が実施できている・・・・・・・・・・・・・

＊専門医制度規則施行細則　別表1に沿った研修となっている

<https://www.jspn.or.jp/modules/specialist/index.php?content_id=2>

　　学会ホームページ＞専門医制度＞学会専門医制度規則・細則＞専門医制度規則施行細則

のP.7に別表1

* 研修プログラムがある・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

＊A4　1枚以上に研修方法等具体的に表記に加え、スケジュール（週間もしくは

月間等）を添付

* 常勤医師換算１名の受け持ち患者数は48名以下 ・・・・・・・・・・・・・

（精神科病院で病床数がある場合）

　＊非常勤医（週 4 日未満勤務）の常勤医換算＝非常勤医全員の 4 週間の勤務時間数/128（32ｘ4）時間

　　（小数点第 2 位を四捨五入）

* 看護基準が20：1以上である・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
* 診療会議等への参加、ケース検討会、診療会議、・・・・・・・・・・・・・

個別症例指導（ケーススーパービジョン）が行われ研修医が参加できている

* 研修に必要な図書が整備されている（精神神経学雑誌を含み、・・・・・・・

雑誌を2冊以上定期購読している）

* 更新料20,000円の払込受領証のコピーを添付している・・・・・・・・・・・
* ご登録いただいている研修施設の内容に変更があった場合は、・・・・・・・・

別途、変更届けを提出している

＊更新申請書の提出を持って、変更届提出のご提出がなされたとみなすことはできません。

上記すべて満たしていることを確認したため、提出いたします。

　　　　　　　　　　　　施設名

払込受領証添付欄