別紙１０

腎移植症例申立書

１　腎移植症例数等

 (1) 腎移植臨床従事期間

　　自　　　　年　　　月

　　至　　　　年　　　月　　（計　　　年　　　月）

 (2) 腎移植症例数

　　　　　　　　　　　件

２　腎移植症例（直近時の３症例）

　症例１

　 (1) 医療機関名

　 (2)　移植年月日　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　 (3)　対象者の年齢（移植時）

 (4)　原疾患名

 (5)　移植後の経過

　症例２

 (1) 医療機関名

　 (2)　移植年月日　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　 (3)　対象者の年齢（移植時）

 (4)　原疾患名

 (5)　移植後の経過

　症例３

 　(1) 医療機関名

　 (2)　移植年月日　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　 (3)　対象者の年齢（移植時）

 (4)　原疾患名

 (5)　移植後の経過

上記に相違ありません

　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　医療機関名

　　　　　　　　　　　　医　師　名