

剖検に関する証明書

一般社団法人日本内科学会 資格認定試験委員会 殿

内科専門医 資格認定試験 受験者 _____ 医師が
提出した当該剖検症例（受持期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~
_____ 年 _____ 月 _____ 日）について、受験者本人が間違いなく
主治医（担当医・受持医）として受け持った剖検症例であり、
且つ、下記7項目をほぼ経験していることを証明いたします。

1. 終末期医療の実践
2. 死亡の宣告
3. 遺族への剖検依頼
4. 剖検に際しての臨床上の問題点等を整理して病理へ提出
5. 剖検への立会い
6. 剖検所見との対比による考察
7. CPCへの参加

剖検報告（最終診断）書の主治医（担当医・受持医）欄に受験者氏名の記載がない理由：

証明日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

病院名： _____

発行責任者 氏名： _____ (印)

※ 本症例を受け持った基幹施設・連携施設におけるプログラム統括責任者（正・副）または研修委員会委員長から自署と捺印をいただく