

提出に関する証明書

一般社団法人日本内科学会 資格認定試験委員会 殿

資格認定試験

受験者 _____ 医師が提出した退院時サマリー（外来カルテ）の主治医（担当医・受持医）欄に、上記受験者の氏名が記載されていない理由は以下の通りです。

理由：

_____ 医師が間違いなく、本症例 No. _____ の
患者ID _____ を _____ 年 _____ 月 _____ 日から
_____ 年 _____ 月 _____ 日まで受け持ったことを証明します。

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の自署と捺印をいただく