

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) 初診日
- (2) 初診時年齢
- (3) 診断
- (4) 治療方針
- (5) 治療経過

症例 2

- (1) 初診日
- (2) 初診時年齢
- (3) 診断
- (4) 治療方針
- (5) 治療経過

症例 3

- (1) 初診日
- (2) 初診時年齢
- (3) 診断
- (4) 治療方針
- (5) 治療経過

上記に相違ありません

年 月 日

医療機関名  
医 師 名

印