**研修計画書**

3年間の研修を基準として研修年次ごとに記載し、2,000字程度にまとめてください。書式は適宜変更可能です。独自のフォーマットにて作成しても構いません。

**[ 提出前チェック ]**

自施設で実施できない研修カリキュラム項目がある場合は、連携先を記載してください。

研修カリキュラム「Ⅳ.診療経験を必須とする症例数」における脳心血管等急性期、全身麻酔外科症例は、診療の経験・研修が可能なこと（連携先、年間症例数など）の記載が必要です。

研修カリキュラム「Ⅳ.診療経験を必須とする症例数」の「糖尿病合併妊娠もしくは妊娠糖尿病」について、外来等で糖尿病妊婦の糖尿病管理を行っていることの記載が必要です。自施設に産科が併設されていない場合は、連携先も記載してください。

**施設名および診療科名：**

**教育責任者名：**

◆ 1年次

◆ 2年次

◆ 3年次

以上