

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