≪症例を印刷する≫　A4 以外のサイズ、縮小は不可

◎**病歴要約の一覧表**（A4 横 1 頁）

◎**病歴要約**（A4 縦 2 頁×20 症例）

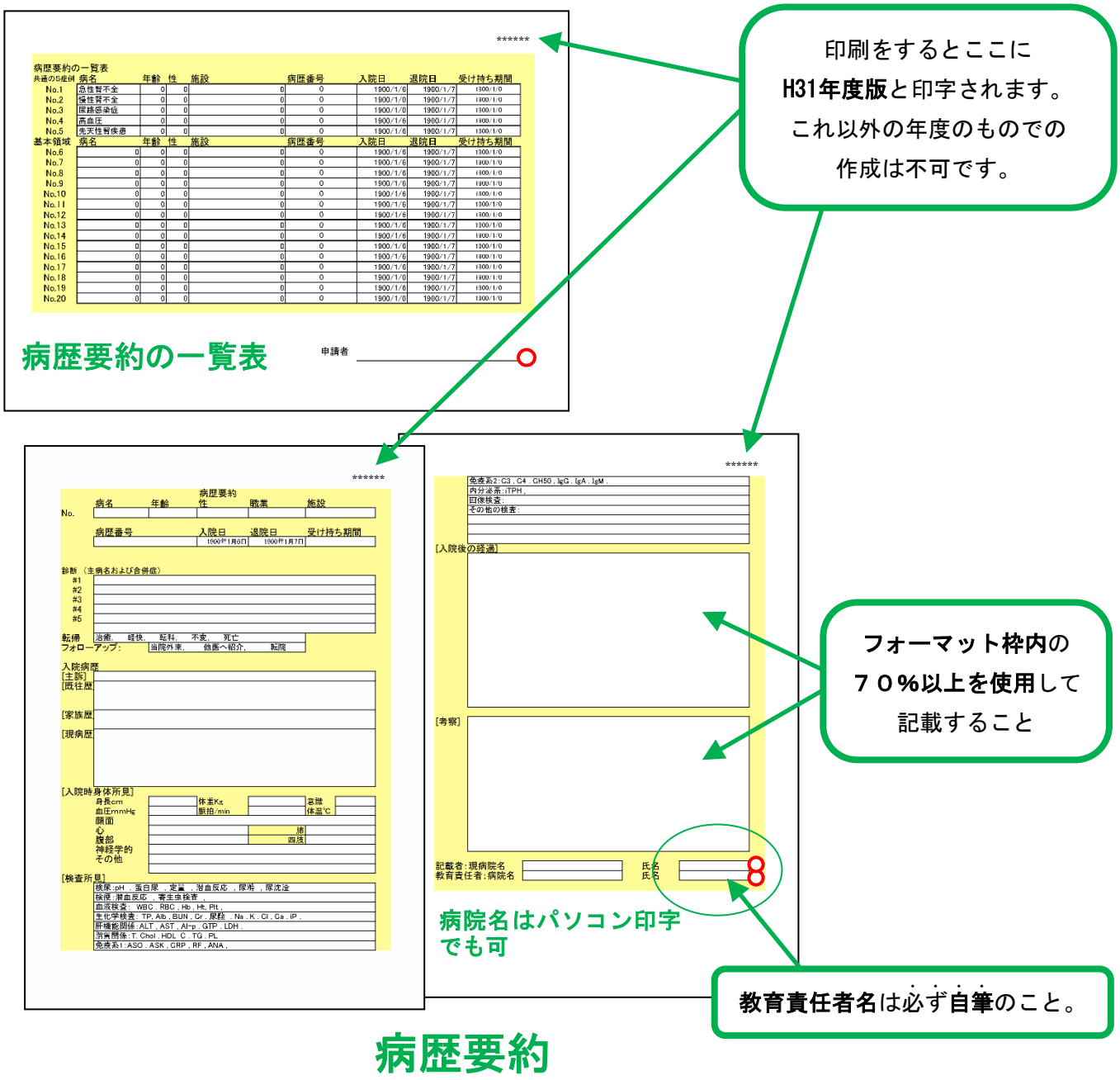
合計４１枚

※文字が枠内に全部表示されるよう、**フォントを調節**してください。

※印刷はモノクロでも結構です。

病歴要約の一覧表	**申請者：自筆署名またはパソコンにて印字＋押印**
病歴要約 20 症例それぞれに	**申請者：自筆署名またはパソコンにて印字＋押印** **教育責任者：自筆署名＋押印**

○は押印するところ。



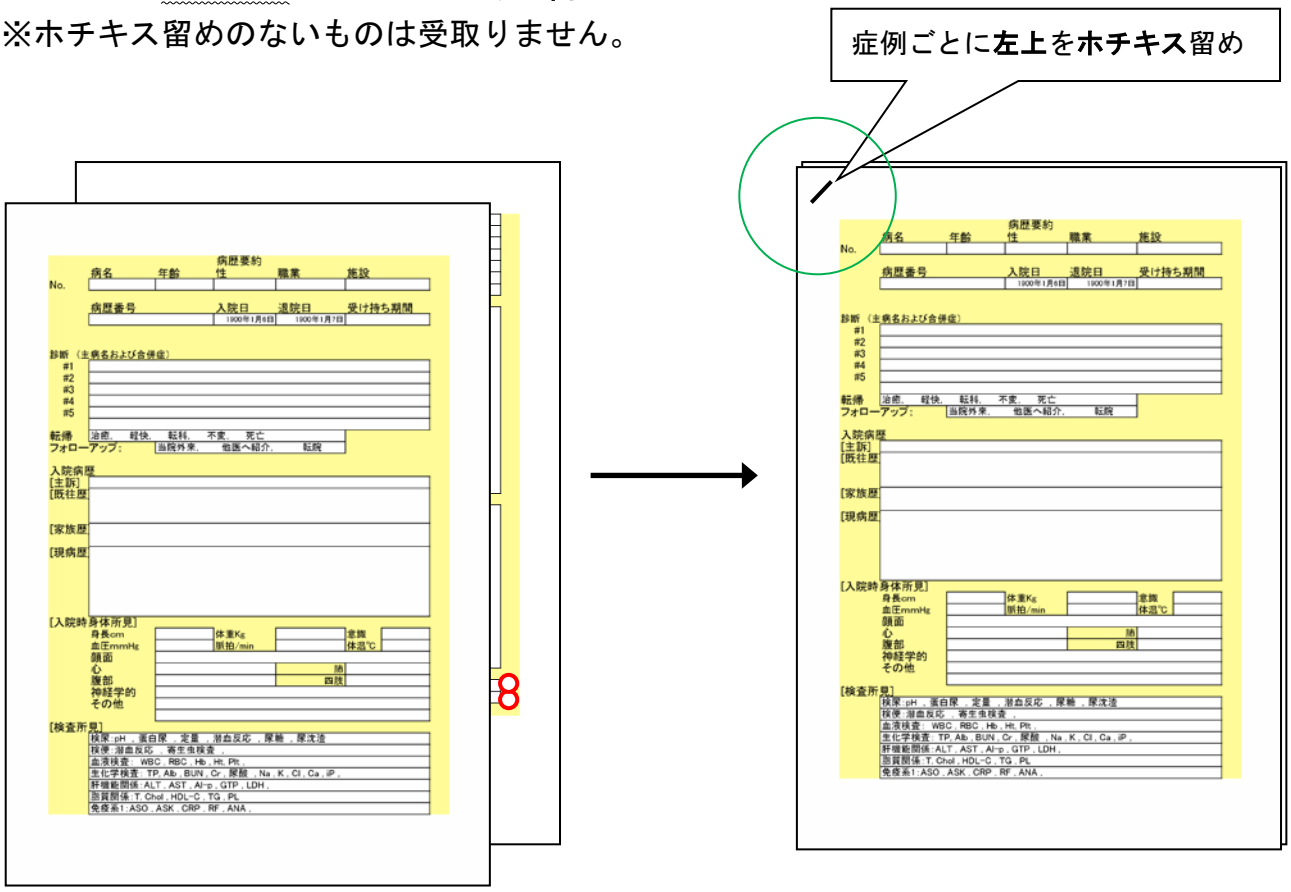
≪症例のまとめ方≫

病歴要約の一覧表	**申請者：自筆署名またはパソコンにて印字＋押印**
病歴要約 20 症例それぞれに	**申請者：自筆署名またはパソコンにて印字＋押印** **教育責任者：自筆署名＋押印**

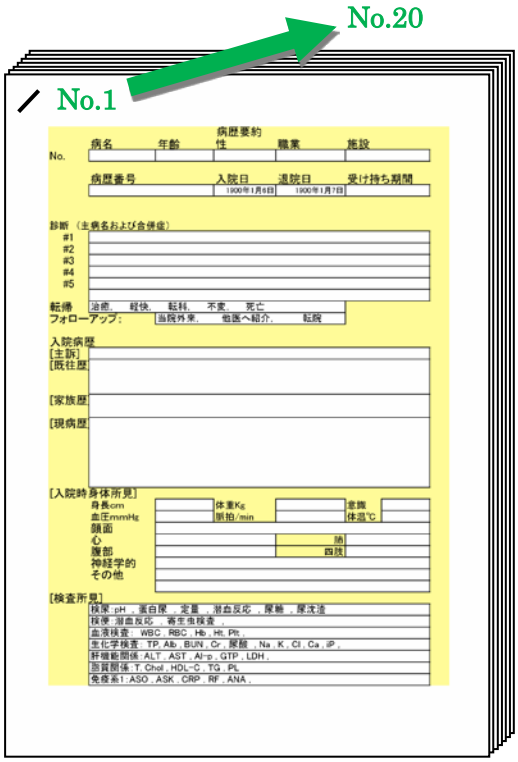
がおわったら

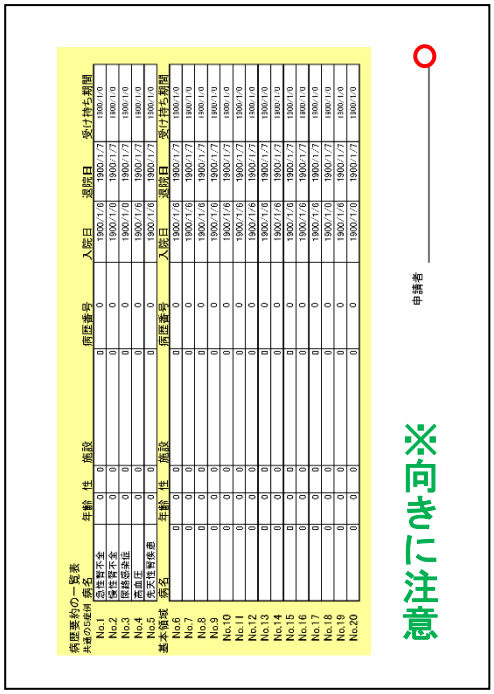
１部コピーをとる。（モノクロでも可。）
※原本とコピー両方を病歴要約として提出していただきます。

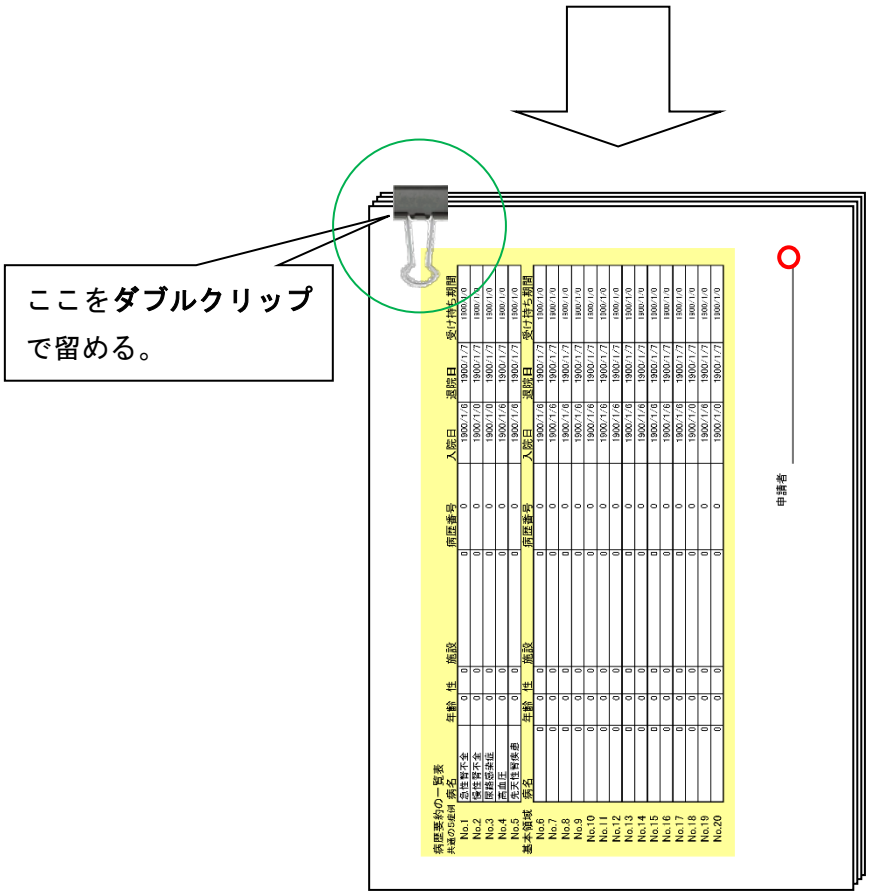
病歴要約を症例ごとに**左上**を**ホチキス留め**する。
※ホチキス留めのないものは受取りません。

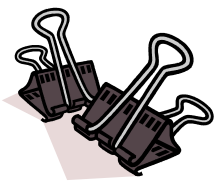


病歴要約を No. 1 から No. 20 の順に重ね、**病歴要約の一覧表**を一番上に置き、**ダブルクリップ**で留める。　※原本とコピーそれぞれ作成する。





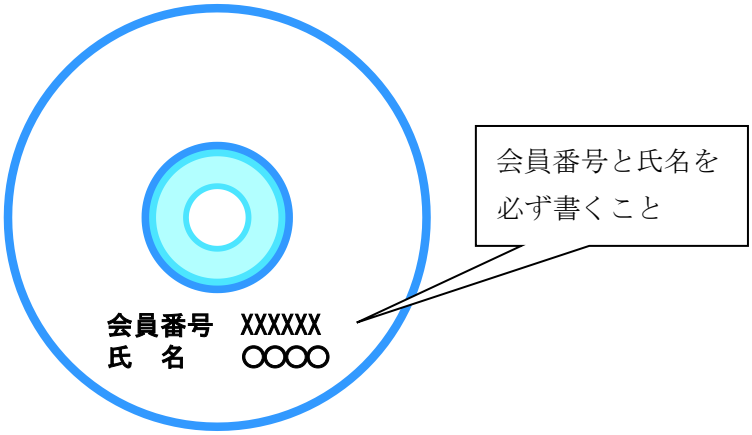




ダブルクリップ

≪ＣＤ－ＲやUSBにデータ保存≫…日腎事務局保管用

出来上がった**データ**をＣＤ－ＲやＵＳＢに**保存**する。



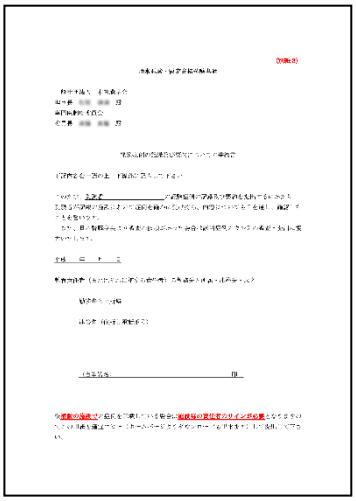
※CD-R にデータを保存したら、データを開くことができるか、もう一度確認してください。

※USB メモリでも提出可。

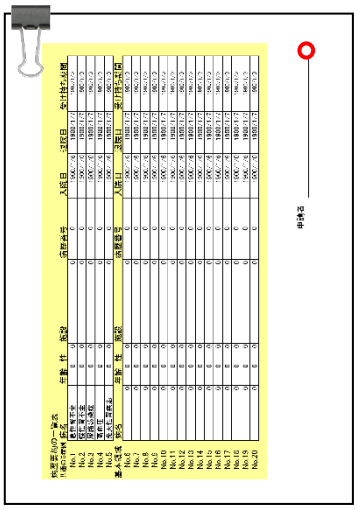
　この際も**会員番号**と**氏名**を必ず記入してください。

※ご提出いただいた CD-R 等は**返却いたしませんので**、予めご了承ください。

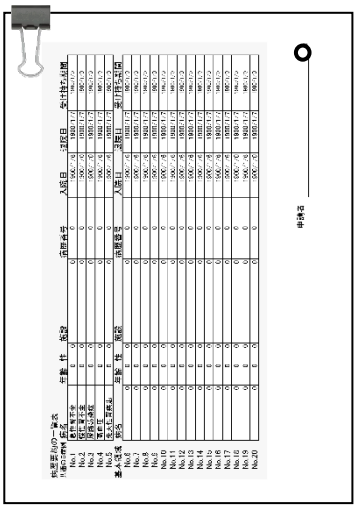
病歴要約の提出物



誓約書(必要枚数)*



病歴要約(原本)



病歴要約(コピー)

(データ入り)

＊誓約書は、教育責任者が必要事項を記入、
　自筆署名のこと。