

チェックリスト

申請書類一式

- 様式3 チェックリスト
- 様式4 新規実施施設認定申請書
- 様式5 専門医 在籍証明書
- 様式6 症例登録事業に参加する誓約書
- 様式7 申請料・認定料振込み控えコピー貼付用紙
- 様式8 CVIT ホームページの「実施施設一覧」への掲載同意書
- 様式9 実施医認定申請書

添付書類

(施設の認定証のコピー)

- 日本循環器学会認定循環器専門医研修施設の認定証コピー
- 日本心血管インターベンション治療学会認定研修施設の認定証コピー
- 心臓血管外科専門医認定機構による認定医修練施設の認定証コピー
- 日本脳卒中学会認定研修教育施設の場合、認定証、もしくは掲載されているホームページのコピー
- 別紙1 日本脳卒中学会認定研修教育施設と連携の場合、診療連携を示す文書
- 医療安全研修を開催していることが証明できる書類のコピー

(医師の認定証のコピー)

- 日本循環器学会認定循環器専門医の認定証のコピー3名分
- 日本心血管インターベンション治療学会専門医、認定医の認定証のコピー3名分
- 心臓血管外科専門医認定機構による心臓血管外科専門医の認定証のコピー1名分
- 日本超音波医学会認定超音波専門医、日本周術期経食道心エコー (JB-POT) 認定試験合格者、ないし日本心エコー図学会が認証している「SHD心エコー図認証医」の認定証1名分
- 日本脳卒中学会専門医の認定証のコピー1名分
- 経皮的心房中隔欠損閉鎖術の術者としての認定証 (ASD認定施設のみ)
- 別紙3 経皮的心房中隔欠損閉鎖術の直近3年間の症例一覧 (ASD認定施設のみ)
※エクセルフォームをダウンロードし記入
- 様式12 年間の経食道心エコー図検査の症例一覧
- 様式13 Brain-Heart Teamによる潜因性脳梗塞に対する卵円孔開存診断を目的としたバブルスタディー (経胸壁心臓超音波、経食道心臓超音波、経頭蓋超音波) 実施症例一覧

(トレーニング受講記録)

- 経皮的卵円孔開存閉鎖術研修受講修了証

※1 別紙2 実施医認定トレーニング申請書(追加術者用)は、追加術者申請時に提出

※2 別紙4 術者ごとの直近3年間の経皮的心房中隔欠損閉鎖術症例一覧は、追加術者申請時に提出
*エクセルフォームをダウンロードし記入

※3 別紙5 見学・プロクタリング申請書は、見学・プロクタリング実施前に提出

※4 別紙6-1、6-2 見学・プロクタリング実施報告書は、見学・プロクタリング終了時に指導医に提出