（様式３）

診　療　実　績

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

|  |
| --- |
| (1)　応募者の診療，教育及び研究活動における１週間の標準的なスケジュール(別途一覧表などを添付いただいても結構です。)(2)　応募者の診療患者数とその内訳 過去3年間に主担当もしくは主指導者として担当した疾患（a.脳血管障害、b.感染性・炎症性疾患、c.免疫疾患、d.末梢性疾患・筋疾患、e.変性疾患、f.認知症疾患、g.発作性疾患、h.自律神経疾患・脊椎脊髄疾患等、i.代謝性疾患等)の入外別の患者数　(別途一覧表などを添付いただいても結構です。)(3)　応募者の診療上の特長やアピールポイントがあれば記載してください。 |

　※字数制限はございません。