

1. 「日本皮膚科学会専門医認定皮膚科専門医研修目標および研修内容」の行動目標(SBOs)の実施可能な項目の割合		
・I 医学一般	■60%以上	<input type="checkbox"/> 60%未満
・II 皮膚科総論	■60%以上	<input type="checkbox"/> 60%未満
・III 皮膚科各論	■60%以上	<input type="checkbox"/> 60%未満
2. 研修指導体制について(研修5年間を通して)		
・研修開始、全体についての責任指導医による指導	■あり	<input type="checkbox"/> なし
・外来診療での指導医による指導体制	■あり	<input type="checkbox"/> なし
・入院診療での指導医による指導体制	■あり	<input type="checkbox"/> なし
・皮膚検査・試験での指導医による指導体制	■あり	<input type="checkbox"/> なし
・皮膚処置での指導医による指導体制	■あり	<input type="checkbox"/> なし
・皮膚手術(含:生検)での指導医による指導体制	■あり	<input type="checkbox"/> なし
・皮膚病理診断での指導医による指導体制	■あり	<input type="checkbox"/> なし
・学会発表のための指導医による指導体制	■あり	<input type="checkbox"/> なし
・学術論文作成のための指導医による指導体制	■あり	<input type="checkbox"/> なし
・皮膚科学研究のための指導医による指導体制	■あり	<input type="checkbox"/> なし
・研修中、責任指導医による定期的な指導	■1回/週 <input type="checkbox"/> 1回/月 <input type="checkbox"/> 1回/半年 <input type="checkbox"/> 1回/年	<input type="checkbox"/> なし
3. 研修方法について(研修医がフルに参加し、自ら行うもの目安)		
1)主研修施設 おおよその時間・回数を記載のこと		
・指導医のもとに外来診療を行っているか	■行っている(20時間/週)	<input type="checkbox"/> なし
・指導医のもとに入院診療を行っているか	■行っている(12時間/週)	<input type="checkbox"/> なし
・指導医のもとに当直(含:オンコール)に従事しているか	■している(8回/月)	<input type="checkbox"/> なし
・指導医のもとに日直に従事しているか	■している(1回/月)	<input type="checkbox"/> なし
・指導医のもとに皮膚検査・試験を行っているか	■行っている	<input type="checkbox"/> なし
・指導医のもとに皮膚処置を行っているか	■行っている	<input type="checkbox"/> なし
・指導医のもとに皮膚手術(含:生検)を行っているか	■行っている(7回/週)	<input type="checkbox"/> なし
・複数指導医による病棟回診を行っているか	■行っている(5回/週)	<input type="checkbox"/> なし
	(0.5時間/回)	
・複数指導医参加の症例検討会を行っているか(含:病理診断)の回数と時間	■行っている(3回/週)	<input type="checkbox"/> なし
	(1時間/回)	
2)関連する研修施設		
関連する研修施設での研修内容に該当するもの		
・一般的皮膚疾患の多数例の外来診療を経験	■はい	<input type="checkbox"/> いいえ
・一般的皮膚疾患の多数例の入院診療を経験	■はい	<input type="checkbox"/> いいえ
・当直(含:オンコール)に定期的に従事	■はい	<input type="checkbox"/> いいえ
・日直に定期的に従事	■はい	<input type="checkbox"/> いいえ
・皮膚検査・試験を多数経験	■はい	<input type="checkbox"/> いいえ
・皮膚処置を多数経験	■はい	<input type="checkbox"/> いいえ
・皮膚手術(含:生検)を多数経験	■はい	<input type="checkbox"/> いいえ
4. 研修の評価方法(責任指導医が行う定期的評価)		
・経験した皮膚疾患の種類と例数	■あり	<input type="checkbox"/> なし
・経験した皮膚検査の種類と例数	■あり	<input type="checkbox"/> なし
・経験した皮膚処置の種類と例数	■あり	<input type="checkbox"/> なし
・経験した皮膚手術(含:生検)の種類と例数	■あり	<input type="checkbox"/> なし
・症例検討会(含:病理診断)での発言、発表	■あり	<input type="checkbox"/> なし
・診療評価についての指導医からの報告	■あり	<input type="checkbox"/> なし
・診療態度についての指導医からの報告	■あり	<input type="checkbox"/> なし
・学会、講習会、講演会の参加状況	■あり	<input type="checkbox"/> なし
・学会発表内容	■あり	<input type="checkbox"/> なし
・作成論文内容	■あり	<input type="checkbox"/> なし