西暦20　　　年　　　月　　　日

リハビリテーション科領域における活動報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |
| 申請者氏名 |  | 印 |
| 会員番号 |  | |
| 勤務先 |  | |

１　診療及び活動実績（記載必須）

１）リハビリテーション診療を行った直近1年間の患者の延べ概数

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 疾患群1 | 脳卒中および脳疾患 | 約 |  | 例／年 |
| 疾患群2 | 脊髄損傷および脊髄疾患 | 約 |  | 例／年 |
| 疾患群3 | 骨関節疾患 | 約 |  | 例／年 |
| 疾患群4 | 小児疾患 | 約 |  | 例／年 |
| 疾患群5 | 神経筋疾患 | 約 |  | 例／年 |
| 疾患群6 | 切断 | 約 |  | 例／年 |
| 疾患群7 | 呼吸循環器疾患（内部障害を含む） | 約 |  | 例／年 |
| 疾患群8 | その他（熱傷、悪性腫瘍、廃用症候群等） | 約 |  | 例／年 |

２）直近1年間の具体的な「診療及び活動実績」を示す証明書類の添付（10件）※書式自由（症例報告・リハ処方箋・サマリー等）

３）直近1年間の診療、研究、教育、社会活動を自由記載　※記載必須