

**患者承諾証明書**

**提出ビデオに関する患者の承諾の証明について**

この度、医師： \_\_\_\_\_ 氏が、日本食道学会食道外科専門医認定制度における食道外科専門医の資格審査を申請するにあたり、

- 患者に対して十分な説明を行ない、審査用手術ビデオ（DVD）を提出することについて患者から承諾を得たことを証明いたします。
- 提出した審査用手術ビデオは、以下の理由で同意取得が困難または不可であることを証明いたします。  
（理由）

施設名： \_\_\_\_\_

肩 書： \_\_\_\_\_

証明者氏名（自著）： \_\_\_\_\_ 印

1. 2018年7月31日以前に施行した手術症例についても原則患者の承諾が必要であるが、取得困難あるいはできない場合はその理由を記載し、修練責任者または所属長（修練責任者が申請者の場合）の署名・捺印をした上で、割印はせずに本証明書のみを事務局に提出する。
2. 2018年8月1日以後に施行した手術症例については、申請者が患者に本制度の主旨を説明し、患者の手術ビデオを日本食道学会事務局に提出して審査を受けることの承諾を患者承諾書への署名・捺印で得ていることを必須とする。この場合、修練責任者または所属長（修練責任者が申請者の場合）と申請者の各々が本証明書と承諾書用紙に割印をした後に提出する。（割印のない書類は無効とする。）
3. 本証明書には証明者本人が署名・捺印しなければならない。
4. 承諾書は個人情報の観点から貴施設で保管し、本証明書のみ日本食道学会事務局に提出することとする。

修練責任者または所属長割印

申請者割印

