

送付チェックリスト

必要書類がすべて同封されていることを確認後、下部住所にご郵送ください。

【治療医 更新 必要書類】

- 申請書類 4 外科・血管外科専門施設（または専門診療科）
医療連携申告書
- 申請書類 5 年次学術集会参加証明
- 申請書類 6 VA 血管内治療 100 症例一覧
➤2022年10月1日より前の症例提示は失格となります
- 申請書類 7 誓約書

【送付先住所】

〒810-0012

福岡県福岡市中央区白金1丁目20-3 紙与薬院ビル2F

池田バスキュラーアクセス・透析・内科（内）

一般社団法人 透析VAIVT医学会 専門医認定委員会

TEL 092-753-7270