

病院長候補者調書

氏名 _____

1. 病院の管理・運営に関する経験

管理職、病院内の各種委員会委員等の経験（役職名、在任期間を記載してください）

（注）他施設での経験の記載も可

年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	

2. 医療安全管理業務の経験

①医療安全管理者、医療安全管理委員会委員等の経験

（役職名、在任期間を記載してください）

（注）他施設での経験の記載も可

年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	

②医療安全講習会等の研修実績

（厚生労働省指定の講習会、その他の団体主催の講習会等の受講状況を記載してください）

年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	

③その他、医療安全管理業務や危機管理業務に関する経験

(注) 他施設での経験の記載も可

年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	

3. 診療・研究・教育における経験

(高難度医療・新規医療技術の経験、地域医療連携・産学連携等に関して記載してください)

年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	

4. その他、特筆すべき事項

(病院長候補者としてアピールすることがあれば記載してください)

--