

# 小児慢性特定疾病指定医 育成研修修了証

氏名 テストユーザ 1

医籍登録番号 第 123456000 号

医籍登録年月日 平成 29 年 12 月 1 日

研修修了年月日 平成 30 年 2 月 28 日

上記の者は、児童福祉法施行規則（昭和23年厚生省令11号）  
第7条の10第1項2号に定める研修を修了したことを証明する。

<input checked="" type="checkbox"/>	0. 小児慢性特定疾病対策の概要	<input checked="" type="checkbox"/>	8. 先天性代謝異常
<input checked="" type="checkbox"/>	1. 悪性新生物	<input checked="" type="checkbox"/>	9. 血液疾患
<input checked="" type="checkbox"/>	2. 慢性腎疾患	<input type="checkbox"/>	10. 免疫疾患
<input type="checkbox"/>	3. 慢性呼吸器疾患	<input type="checkbox"/>	11. 神経・筋疾患
<input type="checkbox"/>	4. 慢性心疾患	<input type="checkbox"/>	12. 慢性消化器疾患
<input type="checkbox"/>	5. 内分泌疾患	<input type="checkbox"/>	13. 染色体又は遺伝子に変化を伴う症候群
<input type="checkbox"/>	6. 膠原病	<input type="checkbox"/>	14. 皮膚疾患
<input type="checkbox"/>	7. 糖尿病	<input type="checkbox"/>	15. 成長ホルモン治療

平成 30 年 2 月 28 日

鳥取県知事

印