**退院時サマリー提出に関する証明書**

**一般社団法人日本リウマチ学会　専門医資格認定委員会　殿**

資格認定試験申請者　　　　　　　　　　　医師が提出した退院時サマリーの主治医（担当医・受持医）欄に、上記申請者本人の氏名が記載されておりませんが、申請者　　　　　　　　　　医師が間違いなく、本症例病歴要約番号　　　　　　　　　　　　を

　　　　年　　　月　　　日～　　　　　年　　　月　　　日まで受け持ったことを証明します。

証明日：　　　　　年　　　月　　　日

病院名：

研修責任者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞