

第 1 号様式

受付番号			
受付年月日	年	月	日

日本歯科東洋医学会認定医申請書

日本歯科東洋医学会会長 殿

年 月 日

ふりがな
氏名

印

住所 〒

電話番号

日本歯科東洋医学会認定医制度による認定医の資格を取得致したく、必要書類及び認定申請料を添えて申請致します。

必要書類

- (1) 認定医申請書 (第 1 号様式)
- (2) 認定審査料納入済領収書 (コピー) (申請書裏面に貼付する)
- (3) 履歴書・会員歴証明書 (第 2 号様式)
- (4) 歯科医師免許証 (写)
- (5) 申請単位表
- (6) 学会出席(研修実績) (第 3 号様式-①)
- (7) 認定研修会の受講(研修実績) (第 3 号様式-②)
- (8) 歯科東洋医学に関連する業績 (第 4 号様式)
- (9) 症例報告 (2 症例)
- (10) 認定試験合格証
- (11) 支部長の推薦
(「研修記録簿」の 17 ページに支部長印をいただいで下さい。
もしくは、別途、書式をご自身でご用意いただいても結構ですので、
支部長からの推薦を得てください。)

申請料振込先 (郵便振替) 口座名 : 日本歯科東洋医学会認定医認定委員会 口座番号 : 00110-0-551337 申請料 : ￥20,000

<u>履 歴 書</u>					顔写真 (カラー) 2.5cm× 3cm				
フリガナ					男	大正			
氏名					・	昭和	年	月	日生
					女	平成			
フリガナ									
住所									
学 歴 (最終学歴)									
年 号	年	月	日						
上記の通り相違ありません。									
_____年 月 日									
氏名 _____ 印									

日本歯科東洋医学会会員歴証明書

_____殿は _____年 _____月 _____日から
_____年 _____月 _____日まで継続 _____年 _____カ月間日本歯科
東洋医学会会員であることを証明致します。

_____年 _____月 _____日

日本歯科東洋医学会 _____ 印

※会員歴証明書は日本歯科東洋医学会事務局で調査、記入いたします。

日本歯科東洋医学会認定医申請単位表

新規申請者名: _____

受付番号: _____

区 分	種 別	単位数	申請 単位	資料 番号
学会出席	日本歯科東洋医学会学術大会（20単位以上必須）	10		
	日本歯科東洋医学会支部集会・学会が認める学術集会	2		
	日本歯科医学会	5		
認定研修会の受講 (20単位以上必須)	指定研修講座	5		
	入門講習会（5単位以上必須）	5		
	認定研修会（1日コース）	10		
	認定研修会（半日コース）	5		
認定試験合格 (10単位以上必須)	認定試験	10		
歯科東洋医学に 関連する業績	日本歯科東洋医学会学術大会 演者	15		
	共同発表者	10		
	日本歯東洋医学会支部集会 演者	10		
	共同発表者	5		
	日本歯科東洋医学会学術大会、支部集会における ワークショップ講師、パネルディスカッション講師、 研修会での講師	10		
	学会が認める学術集会 演者	10		
	共同発表者	5		
	学会が認める学術集会における講師	10		
	日本歯科東洋医学会誌・学会が認める学術 刊行物への投稿論文(原著・臨床論文) 著者	30		
	共同研究者	20		
	日本歯科東洋医学会誌・学会が認める学術 刊行物への投稿論文(総説・症例報告ほか) 著者	15		
	共同研究者	10		
	単行図書 著者	30		
	共同執筆	20		
歯科東洋医学に関する 一般向け著書 著者	10			
共同執筆	5			
本会の委員会、役員活動においての貢献を 認定委員会で認めた場合	5			
合 計（80単位以上）				

●学会出席

学术大会名 (年次学术大会・支部学术大会 他)	期日	資料番号	単位
取得単位小計			

●認定研修会の受講

認定研修会名	期日	資料番号	単位
	取得単位小計		

● 歯科東洋医学に関連する業績

学会発表・講師・ 投稿論文・著書 他	業績内容 (テーマ・タイトル等)	期日	資料番号	単位
取得単位小計				

第3号様式一①

学会出席

※用紙が不足した場合はコピーして追加して下さい。

●「日本歯科東洋医学会学術大会(20単位以上必須)」、「日本歯科東洋医学会支部集会(支部大会・支部総会等)」、「学会が認める学術集会」に出席した場合は、参加章、領収書等の出席を証明するものをコピー(縮小可)し、そのコピーに資料番号を付記し添付して下さい。

第3号様式一②

認定研修会の受講

※用紙が不足した場合はコピーして追加して下さい。

●認定研修会に出席した場合は、参加章、領収書等の出席を証明するものをコピー(縮小可)し、そのコピーに資料番号を付記し添付して下さい。(20単位以上必須)

第4号様式

歯科東洋医学に関連する業績

※用紙が不足した場合はコピーして追加して下さい。

- 学会発表：プログラム・抄録集の表紙および発表部分のコピーを添付
- 講師：プログラム・抄録集の表紙および講師名が記載されている部分のコピーを添付
- 投稿論文：学会誌の表紙および掲載部分のコピー、または、論文別刷りのコピーを添付
それぞれに資料番号を付記し添付して下さい。

症例報告①

患者：年齢 _____ 歳 性別：男 ・ 女

主訴：

症例写真：

診断：

処置：

結果：

症例報告②

患者：年齢 _____ 歳 性別：男 ・ 女

主訴：

症例写真：

診断：

処置：

結果：