

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専門医申請書

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

ファックス番号

日本歯科東洋医学会専門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) 専門医申請書 (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・本会認定医歴証明書 (第2号様式)
- (4) 申請単位表
- (5) 学会出席(研修実績) (第3号様式-①)
- (6) 認定研修会の受講(研修実績) (第3号様式-②)
- (7) 歯科東洋医学に関連する業績 (第4号様式)
- (8) 臨床報告 (10症例)
- (9) 日本歯科東洋医学会認定医認定証の写し

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 : ¥10,000
--

<u>履 歴 書</u>					顔写真 (カラー) 2.5cm× 3cm
フリガナ					大正 昭和 平成
氏名					
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認定医歴証明書

殿は _____年 月 日から
_____年 月 日まで継続 _____年 _____カ月間日本歯科
東洋医学会認定医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

※本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専門医申請単位表

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		
	日本歯科医学会総会	5		
認定研修会の受講 (20単位以上必須)	指定研修講座	5		
	認定研修会（1日）	10		
	認定研修会（半日）	5		
	認定医更新研修会	5		
歯科東洋医学に 関連する業績 (学会誌に3編以上 の発表があり、1編 は筆頭著者であるこ と)	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		
	学会が認める学術集会 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、役員活動における貢献を 認定委員会で認めた場合	5			
合 計（80単位以上）				

第3号様式－① ●学会出席

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

第3号様式－② ●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		

第4号様式

●歯科東洋医学に関する業績

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。

臨床報告 No. _____

(臨床報告10例については、本様式をコピーしてご使用下さい)

患者：年齢 _____ 歳 性別：男 ・ 女

主訴：

症例写真：

診断：

処置：

結果：