

第6号様式

日本歯科東洋医学会 認定医更新申請書

日本歯科東洋医学会会長 殿

年 月 日

ふりがな
氏名

印

住所

TEL

日本歯科東洋医学会認定医の資格を更新致したく、研修実績報告書および更新手数料
(領収書コピー)を添えて申請致します。

登録番号：第 号

登録年月日： 年 月 日

施設名または勤務先名：

住所：

TEL：

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
更新料：¥20,000

日本歯科東洋医学会更新単位表

更新申請者名： _____

認定医番号： _____

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 学会が認める学術団体の学術集会	2		
	日本歯科医学会学術大会	5		
認定研修会の 受講	指定研修講座	5		
	認定研修会	1 日	10	
		半日	5	
	学会が認める学術団体の研修会	5		
	委員会が認めた研修会	5		
認定医更新研修会（10 単位以上必須）	5			
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	
	日本歯科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、学会が認める学術団体の学術集会での講師	10		
	学会が認める学術団体の学術集会	演者	10	
		共同発表者	5	
	日本歯科東洋医学会誌・学会が認める 学術団体の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 学術団体の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	
歯科東洋医学に関連する 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）				

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）」、「学会が認める学術団体の学術集会」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。

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。

歯科東洋医学に関連する業績

大会発表に関する業績

学会名 (例:第24回日本歯科東洋医学会 学術大会)	演題名 (例:東洋医学の…)	開催年度 (例:2006年)	資料 番号	単位
取得単位小計				

投稿論文に関する業績

雑誌名 (例:日本歯科東洋医学会誌)	論文名 (例:東洋医学の…)	巻号、頁、年 (例:25巻1・2号2006年)	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

※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。

日本歯科東洋医学会認定医制度
研修実績報告書

認定医氏名	⑩
登録番号	第 号
登録年月日	年 月 日
登録有効期限	年 月 日まで
登録更新期限	年 月 日から 年 月 日まで
取得単位合計	単 位

※ こちらの書類は、お名前の記載とご捺印のみで結構でございます。
その他の箇所は、こちら事務局で記載させていただきますので、空白のままで結構です。

日本歯科東洋医学会
認定医認定委員会委員長
年 月 日

検
印