第６号様式

**日本歯科東洋医学会**

**専門医更新申請書**

日本歯科東洋医学会会長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな

　氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

　住　所

　ＴＥＬ

日本歯科東洋医学会専門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：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　専門医番号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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(本会学術大会での筆頭発表もしくは本会学会誌での筆頭発表が必須) | 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 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学会名(例:第24回日本歯科東洋医学会学術大会) | 会場(例:東京歯科大学水道橋病院) | 開催年度（例:2006年） | 資料番号 | 単位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 取得単位小計 |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研修会名(例:2006年度応用研修セミナー、2006年度関東支部講演会) | 開催日 | 資料番号 | 単位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 取得単位小計 |  |

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。

第7号様式　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　更新用

日本歯科東洋医学会専門医制度

研修実績報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 専門医氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　 |
| 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

検　印

認定医認定委員会委員長

　　　　年　　月　　日