

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					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 (20 単位以上必須)	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	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		
	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		
	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 (8 0 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。

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：