

# 認定医申請及び更新に関する注意点

## ○学術大会の参加証は氏名が記載された部分の提出が必要です。

(新規：様式 6 裏面に貼付、更新：様式 8-2 に貼付)

例

第34回 一般社団法人  
日本障害者歯科学会  
総会および学術大会  
The 34th Annual Meeting of the Japanese Society for Disability and Oral Health

No. \_\_\_\_\_

Affiliation  
所属: 〇〇歯科クリニック

Name  
氏名: 〇〇 〇〇

所属・氏名を記入の上、会場内では必ず提出してください。  
Please wear this on the building after filing in your affiliation and name.

参加証明書兼領収書

第34回一般社団法人日本障害者歯科学会総会および学術大会  
に参加したことを証明します。

事前登録 (Pre-registration)	当日登録 (On-site)
歯科医師・医師 <input checked="" type="checkbox"/> ¥10,000円	<input type="checkbox"/> ¥12,000円
歯科衛生士・その他 <input type="checkbox"/> 7,000円	<input type="checkbox"/> 9,000円
学生(院生を除く) <input type="checkbox"/> 無料	<input type="checkbox"/> 無料
(Overseas) Dentist・Doctor <input type="checkbox"/> ¥10,000	<input type="checkbox"/> ¥10,000
(Overseas) Dentistry staff other than dentists <input type="checkbox"/> ¥7,000	<input type="checkbox"/> ¥7,000

上記、学術大会参加費として確かに領収いたしました。  
平成29年10月27日(金)～29日(日)  
第34回一般社団法人日本障害者歯科学会総会および学術大会  
大会長 柿木保明

参加証明書兼領収書

No. \_\_\_\_\_

第34回一般社団法人日本障害者歯科学会総会および学術大会  
に参加したことを証明します。

Affiliation	当日登録 (On-site)
歯科医師・医師 <input type="checkbox"/> ¥10,000円	<input type="checkbox"/> ¥12,000円
歯科衛生士・その他 <input type="checkbox"/> 7,000円	<input type="checkbox"/> 9,000円
学生(院生を除く) <input type="checkbox"/> 無料	<input type="checkbox"/> 無料
(Overseas) Dentist・Doctor <input type="checkbox"/> ¥10,000	<input type="checkbox"/> ¥10,000
(Overseas) Dentistry staff other than dentists <input type="checkbox"/> ¥7,000	<input type="checkbox"/> ¥7,000

上記、学術大会参加費として確かに領収いたしました。  
平成29年10月27日(金)～29日(日)  
第34回一般社団法人日本障害者歯科学会総会および学術大会  
大会長 柿木保明

## ○症例報告一覧(新規：様式 5-1、更新：8-22)の「障害の診断名」について

日本障害者歯科学会研修カリキュラム (<http://www.kokuhoken.or.jp/jsdh-hp/html/nintei/index.html>)  
や「スペシャルニーズデンティストリー障害者歯科 第2版(日本障害者歯科学会編)」に記載  
されているものまたはその他の難病などが該当します。

高血圧・歯科恐怖症・胃腸炎などの病名・症状は除外され、障害名が対象となります。

また、障害名は正式名称記載してください。

(例：精神遅滞⇒知的能力障害、自閉症⇒自閉スペクトラム症 など)

## ○倫理講習会受講の必須化

認定医新規申請および認定医更新の際に、倫理講習会の受講が必須要件となりました。

受講証明書を様式 22 に貼付し、提出してください。なお、受講証明書に有効期限が記載されて  
いる場合には、申請時点で有効期限内である必要があります。

第12条 認定医制尾規則第4条(10)および第7条(4)に定められた倫理研修として学会の  
定める倫理研修会を受講し、その受講終了証の写しを様式 22 に貼付して提出する。学会の定める  
倫理研修会の受講終了証は、下記コースが発行したものとする。

- ・大学・病院等が主催した講習会
- ・学会等が主催した講習会
- ・本学会が推奨している倫理講習 e-ラーニング

## ○指導医・専門医・専門医資格を取得された場合は下記資格の更新は不要です。

- ・認定医指導医資格あり→認定医の更新不要
- ・専門医資格あり →認定医・認定医指導医の更新不要
- ・専門医指導医資格あり→認定医・認定医指導医・専門医の更新不要

※専門医取得によって認定医指導医の資格取得とはなりません。

## ○その他

- ・認定医認定申請書(新規様式 1)、履歴書(様式 2)、認定医更新申請書(更新様式 7)におい

て押印漏れ・日付記入漏れが多くございますので、投函前に今一度ご確認ください。

- 認定医更新申請様式 8-4～8-20 のうち、単位として申請されない様式のご提出は**不要**です。

一般社団法人日本障害者歯科学会 認定医委員会