

2024年度 専門医・指導医 認定更新申請受付

日程 2024年11月30日（土）（当日消印有効）

2024年度認定医更新を申請します。〈様式1〉

「登録」ボタンを押す前に「確認画面」を印刷してください。

基本情報

参加区分 専門医（専20-20○○○○） 9,900 円

参加オプション
鍵とする学会
日本公衆衛生学会 0 円
主たる所属
医療機関（大学病院をのぞく） 0 円

氏名(漢字) 社会医学 太郎

氏名(カナ) シャカイイガク タロウ

所属機関名 一般社団法人 社会医学系専門医協会

所属部署名

所属部課名

連絡先情報

連絡先 所属

郵便番号 1120012

都道府県 東京都

住所(市区町村～番地) 文京区大塚5丁目3番地13号

住所(ビル名など) D's VARIE 新大塚ビル 4F

メールアドレス jbpshsm@asas-mail.jp

電話番号 03-6821-7388

FAX番号

その他情報

Q1. 登録番号下6桁

20-○○○○○○ (19-○○○○○○) (18-○○○○○○) (17-○○○○○○) の○の部分
200000

Q2. 社会医学系活動を最近5年間継続していましたか。(常勤・非常勤は問いません)

5年間継続している

Q3. 社会医学系分野での活動実績の申告(2項目以上)

産業保健活動
行政関連活動
2項目以上お選びください

Q4. ①必須受講項目(K単位)の申告

医療倫理: 1単位以上受講している(予定も含む)
感染対策: 1単位以上受講している(予定も含む)
医療安全: 1単位以上受講している(予定も含む)
(指導医更新について) 指導医講習会: 2回以上受講している(予定も含む)
合計単位数
5

Q5. ②選択受講項目(K単位)の申告

ある
単位数
13

Q6. 学会参加の申告

構成学会の年次総会・構成団体の研究協議会に3回以上参加している(予定も含む)
鍵とする学会の年次総会に2回以上参加している(予定も含む)
合計単位数(※鍵とする学会: 1回2単位、鍵学会以外: 1回1単位なので注意) 予定を含めて合計すること。
11

Q7. 学会・団体活動の実績

(経過措置専門医の更新時に指導医の申請について) 筆頭の発表(口演・ポスター・座長・シンポジスト・教育講演)または論文掲載が含まれている(予定を含む)
合計単位数

Q8. (経過措置) 専門医から指導医への申請(該当する方のみ)

申請する(Q7で発表申告がある)

Q9. 通信欄

不明な点があれば

登録する

戻る