

2023年度 専門医・指導医 認定更新申請受付

日程	2023年11月30日（木） 18時〆切
----	----------------------

2023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。

(*) このマークは必須項目です。

(*1) このマークは連絡先が所属のとき必須項目です。

基本情報

参加区分 (*)	<input type="radio"/> 専門医（専19-19〇〇〇〇） 10,000 円 <input checked="" type="radio"/> 専門医及び指導医（指19-19〇〇〇〇） 10,000 円 <input type="radio"/> 専門医（専18-18〇〇〇〇） 12,000 円 <input type="radio"/> 専門医及び指導医（指18-18〇〇〇〇） 12,000 円 <input type="radio"/> 専門医（専17-17〇〇〇〇） 14,000 円 <input type="radio"/> 専門医及び指導医（指17-17〇〇〇〇） 14,000 円	
参加オプション (*)	<p>鍵とする学会</p> <input type="radio"/> 日本衛生学会 <input type="radio"/> 日本産業衛生学会 <input checked="" type="radio"/> 日本公衆衛生学会 <input type="radio"/> 日本医療・病院管理学会 <input type="radio"/> 日本医療情報学会 <input type="radio"/> 日本疫学会 <input type="radio"/> 日本災害医学会 <input type="radio"/> 日本職業・災害医学会	
	<p>主たる所属</p> <input type="radio"/> 行政 <input type="radio"/> 職域 <input type="radio"/> 教育研究機関 <input checked="" type="radio"/> 医療機関（大学病院をのぞく） <input type="radio"/> その他	
氏名(漢字) (*)	<input type="text" value="社会医学 太郎"/>	<p>姓と名の間は全角スペースを入れて下さい。例：学会太郎</p>
氏名(カナ) (*)	<input type="text" value="シャカイイガク タロウ"/>	<p>全角カタカナで、姓と名の間は全角スペースを入れて下さい。例：ガツカイ タロウ</p>

所属機関名 (*1)	一般社団法人 社会医学系専門医協会	大学名、会社名、病院名等
所属部署名		学部名、部署名、診療科名等
所属部課名		研究室名、講座名、部課名等
連絡先情報		
連絡先 (*)	<input type="radio"/> 自宅 <input checked="" type="radio"/> 所属	自宅か所属のどちらかを選んだ上で、その住所（所在地）を以下に入力ください。
郵便番号 (*)	1120012	ハイフンなし半角数字7桁で入力ください。
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 (*)	jbphsm@asas-mail.jp	
電話番号 (*)	03-6821-7388	例：03-1234-5678
FAX番号	03-5981-6012	例：03-1234-5678
その他情報		
Q1. 登録番号下6桁 (*)		
19-○○○○○ (18-○○○○○) (17-○○○○○) の○の部分		
199999		
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） (*)		
<input checked="" type="radio"/> 5年間継続している		
<input type="radio"/> 5年間継続していない		
Q3. 社会医学系分野での活動実績の申告（2項目以上） (*)		

- 教育・研究活動
 産業保健活動
 行政関連活動
 医療管理関連活動
 災害時・健康危機管理対応
 社会医学系専門医制度における専攻医の専門研修および制度発展に係る実績
 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）
 （経過措置専門医更新について）基本プログラム：7×7=49時間を受講している（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
 ない

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）
 協会の構成学会や団体の役員、行政機関設置の委員会委員等または審議会、検討会等の委員等
 含まれていない

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）
 申請する（Q7で発表申告がない）
 申請しない

Q9. 通信欄

不明な点があれば

特になし

確認画面へ