|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| 受付年月日 |  |
| 提出日 |  |

**日本歯科保存学会歯科保存治療専門医資格**

**更新記録カード**

|  |  |
| --- | --- |
| 歯科保存治療専門医氏　　名 | 印　　 |
| 登録番号 | 第　　　　　　　　号　　　　　 |
| 登録年月日 | 年 　 　月　　日 |
| 登録有効期間 | 年 　 　月　　日まで |
| 登録更新期間 |  　　 年 　 月　 日から年 　 月　 日まで　 |
| 取得単位合計 | 単位　　　　 |
| 研修施設名 |  |

12号様式

**日本歯科保存学会歯科保存治療専門医資格更新申請書**

日本歯科保存学会理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　 　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　専門医登録番号　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録年月日　　　　　　年　　　月　　日

　日本歯科保存学会歯科保存治療専門医の資格更新を致したく、必要書類を添えて申請致します。

《必要書類》

（１）歯科保存治療専門医更新申請書（12号様式）

（２）業績目録（4号様式）

（３）登録料1万円の郵便振替領収証コピー

　　　　口座番号：００１３０－８－５５２７１０

　　　　加入者名：日本歯科保存学会認定医審議会

　　　　（郵便振替用紙は 郵便局備え付けの青色を使用のこと）

4号様式－1

歯科保存治療専門医更新時必須研修単位

（専門医制度施行細則第12条、第13条）

第13条　取得単位

　　(１)日本歯科保存学会の学会活動

　　学術大会参加　　　　　　　　　　　　（1開催5単位）　　　単位

　　認定研修会参加　　　　　　　　　　　（1開催5単位）　　　単位

　　委員会が認めた本会学術大会プログラム（1開催2単位）　　　単位

　　学術大会での発表　演者　　　　　　　（1回　5単位）　　　単位

　　　　　　　　　　　共同演者　　　　　（1回　2単位）　　　単位

　　日本歯科保存学雑誌発表論文　筆頭著者（1編　5単位）　　　単位

　　　　　　　　　　　　　　　　共同著者（1編　2単位）　　　単位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　小計　　　　　 単位

※必須研修単位60単位以上のうち、日本歯科保存学会の学会活動に関する

単位は30単位以上とする。

 (２)他の学会における活動

　　 　日本歯科医学会総会参加　　　　（1開催2単位）　　　単位

　　　　　他の学会又は研修会参加　　　　（1開催1単位）　　　単位

　　　　　他の研修会参加　　　　 （1開催1単位）　　　単位

　　　　　他の学会における保存学関連事項の

報告、論文発表　　　　　　　　 (1編　1単位)　　　 単位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　小計　　　　　 単位

　　(３)教育

　　　　　教育施設での講義　　　　　　　（1年　4単位）　　　単位

　　（1施設において1年4単位とし、年間8単位を限度とする）

(４）歯科医師会等での学術講演　　　 （1回　4単位）　　　単位

　　　（1回4単位とし、年間8単位を限度とする）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　総合計　　　　　　　　単位

（注記）単位数の変更は、施行細則第18条に従う。

　　　　歯科保存治療専門医資格の有効期間中において取得単位数に変更のあった

　　　　ときは歯科保存治療専門医資格取得又は更新時に定められていた単位を適用する。

4号様式－2

業績目録

　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　印

論文：（歯科保存治療専門医資格を得た後もしくは前回の資格更新以降、日本歯科保存学雑誌に掲載された論文を日本歯科保存学雑誌の文献記載通りに記載し、論文題目・著者名・所属が記載されている1ページ目のコピーを添付して下さい。）

掲載論文のコピー（縮小コピー）添付欄

○論文題目・著者名・所属が記載されている１ページ目のコピーを添付して下さい。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（用紙が不足した場合はコピーしてご使用下さい）

4号様式－3

業績目録

　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　印

論文：（歯科保存治療専門医資格を得た後もしくは前回の資格更新以降、日本歯科保存学雑誌以外の学術雑誌に掲載された論文を日本歯科保存学雑誌の文献記載通りに記載し、論文題目・著者名・所属が記載されている1ページ目のコピーを添付して下さい。）

掲載論文のコピー（縮小コピー）添付欄

○論文題目・著者名・所属が記載されている１ページ目のコピーを添付して下さい。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（用紙が不足した場合はコピーしてご使用下さい）

4号様式－4

（1）日本歯科保存学会および日本歯科保存学会認定研修会参加記録

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学　会　名　等 | 主催者名 | 期　日 | 単位 | ※ |
| 第　　　回日本歯科保存学会 | 日本歯科保存学会 |  |  |  |
| 年春/秋　認定研修会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 | 日本歯科保存学会 |  |  |  |
| 年春/秋　認定研修会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 | 日本歯科保存学会 |  |  |  |
| 年春/秋　認定研修会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 | 日本歯科保存学会 |  |  |  |
| 年春/秋　認定研修会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 | 日本歯科保存学会 |  |  |  |
| 年春/秋　認定研修会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 | 日本歯科保存学会 |  |  |  |
| 年春/秋　認定研修会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 | 日本歯科保存学会 |  |  |  |
| 年春/秋　認定研修会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 | 日本歯科保存学会 |  |  |  |
| 年春/秋　認定研修会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 | 日本歯科保存学会 |  |  |  |
| 年春/秋　認定研修会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 | 日本歯科保存学会 |  |  |  |
| 年春/秋　認定研修会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 | 日本歯科保存学会 |  |  |  |
| 年春/秋　認定研修会 |  |  |  |  |
|  |  | 取得単位小計 |  |  |

①学術大会期間中に研修単位管理システム（バーコードカード）で、大会参加ならびに

認定研修会への参加を記録してください。

②WEB開催の場合には、参加章および認定研修会の受講証明(修了証)コピーを同封してください。

③上記表中の「※」は委員会チェック欄ですので記入しないでください。

4号様式－4－2

（1）日本歯科保存学会学術大会における委員会が認めたプログラムの参加記録

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学　会　名　 | プログラム名 | 期　日 | 単位 | ※ |
| 第　　　回日本歯科保存学会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 |  |  |  |  |
| 第　　　回日本歯科保存学会 |  |  |  |  |
|  |  | 取得単位小計 |  |  |

①学術大会期間中に研修単位管理システム（バーコードカード）で、日本歯科保存学会学術大会における委員会が認めたプログラムへの参加を記録してください。

②WEB開催の場合には、受講証明(修了証)コピーを同封してください。

③上記表中の「※」は委員会チェック欄ですので記入しないでください。

4号様式－5

（2）日本歯科保存学会における学会発表

　　（記載方式は日本歯科保存学雑誌の文献記載通りとし、抄録のコピーを添付して下さい。用紙が不足した場合はコピーして追加して下さい。）

|  |  |
| --- | --- |
| 取得単位小計 |  |

抄録のコピー（縮小コピー）添付欄（日本歯科保存学会における学会発表）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（用紙が不足した場合はコピーしてご使用下さい）4号様式－6

（3）日本歯科保存学会以外の学会・研修会参加記録

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学　会　名　等 | 主催者名 | 期　日 | 参加証明番号 | 単位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 取得単位小計 |  |

日本歯科保存学会以外の学会・研修会に参加した場合は、参加証等をコピーし（縮小可）、

そのコピーに整理番号を記入し、添付して下さい。

参加証等のコピー（縮小コピー）添付欄

（用紙が不足した場合はコピーしてご使用下さい）

4号様式－7

（4）他の学会における学会発表

　　（記載方式は日本歯科保存学雑誌の文献記載通りとし、抄録のコピーを添付して下さい。用紙が不足した場合はコピーして追加して下さい。）。

|  |  |
| --- | --- |
| 取得単位小計 |  |

抄録のコピー（縮小コピー）添付欄（他の学会における学会発表）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（用紙が不足した場合はコピーしてご使用下さい）

4号様式－8

　　教育施設での講義及び歯科医師会等での学術講演について担当日・内容などを記入してください。

　　※教育施設での講義については教育施設が発行したシラバス・授業計画など更新者の氏名などが記載されたものを、歯科医師会等での学術講演(講師)については講演依頼状などのコピーを添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 取得単位小計 |  |

更新登録料・審査料郵便振替振込金受領証コピーをお貼り下さい。