

# 専門医が認定医を申請する場合

(申請書類等は、ホームページからダウンロードしてください。)

本学会専門医有効期間中である、あるいは専門医認定期限日を過ぎ5年以内である。  
小児の歯科診療実績がある。

いいえ



規則第25条、細則第9条第2項より必要です。



はい

申請時から遡って5年間に、生涯研修単位を60単位以上取得しており、専門医セミナー2回以上出席している。

いいえ



規則第25条、細則第9条第1項より必要です。

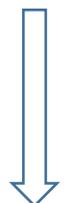


はい

更新申請が可能です。申請書類等を事務局まで送付してください。



提出書類を認定医委員会にて審査  不備がある場合再提出



合格

理事会における承認



事務局より認定証の送付

## 提出書類

- (1) 認定医申請書(第9号様式、専門医からの申請用)
- (2) 専門医認定証コピー
- (3) 診療実績証明書 [認定医更新用](第7号様式)
- (4) 生涯研修実績申告書および生涯研修記録簿(第10号様式、専門医からの申請用)
- (5) 学会参加、発表等を証明する資料(参加証、抄録コピー等)
- (6) 専門医セミナーの受講(2回)を証明する資料
- (7) 認定医申請料払込み受領証コピー

注:

学会専門医と認定医の資格を同時に取得することはできません(規則第25条第2項)。

## 申請書類等の送付先

〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9  
駒込TSビル (一財)口腔保健協会 内  
公益社団法人日本小児歯科学会 認定医委員会

## 認定医申請料(1万円)の振込み先

・郵便局からお振込の場合(郵便振替)  
口座番号 振替口座 00190-5-187107  
加入者名:日本小児歯科学会認定医係  
※払込用紙はゆうちょ銀行(郵便局)備え付けの用紙をご利用ください。  
※通信欄に「認定医申請料」と明記してください。

・郵便局以外の金融機関からお振り込みの場合  
銀行名:ゆうちょ銀行  
金融機関コード:9900  
店番:019 預金種目:当座  
店名:〇一九店(ゼロイチキュウ店)  
口座番号:0187107  
加入者名:日本小児歯科学会認定医係

※払込手数料はご申請者にてご負担願います。