

認定医申請のお知らせ

下記の要領で第8回認定医認定審査を開催致します。認定医認定の審議を希望される先生は下記の要領で応募されますようお願いいたします。

認定医試験のタイムスケジュールは以下の通りです。

平成24年7月4日(水)：申請受付開始

7月25日(水)：締め切り(消印有効)

日本歯周病学会誌 Vol.54 No.1 に掲載されている「NPO 日本歯周病学会認定医制度」参照。

平成24年8月下旬：申請書類審査会開催

平成24年9月22日：筆記試験 会場：つくば国際会議場(茨城)

総合審査

第55回秋季大会時合格者を理事会で承認

平成24年10月：認定医認定証発行

*詳細については申請者へ審査段階に応じてお知らせ致します。

認定医申請書類の請求・提出方法について

認定医申請書類はホームページ(<http://www.perio.jp/>)よりダウンロードとなっております。申請書類を提出する場合、資料は「症例に関する資料の作成基準および送付方法」を参考にして送付してください。また、今回よりJSP-CHARTが新しいバージョンとなっておりますが、既にこれまでのバージョンで資料作成をされている先生方は旧バージョンのままでも結構です。

臨床写真は、従来のアルバム添付に代えて、電子媒体(CD-R)での提出が可能です。ホームページより症例提出用テンプレート(ppt版)をダウンロードして作成してください。

注1：申請時は、配達票控えをもって申請確認とさせていただきますので、宅配便・書留等、控えが手元に残る形にてご申請ください。

認定医申請料および登録料送付先

銀行名：三菱東京UFJ銀行 支店名 駒込(コマゴメ)支店 種別：普通口座

口座番号 0006098

銀行口座名：日本歯周病学会 認定医委員会(ニホンシシュウビョウガッカイニンテイイイインカイ)

認定医申請料：1万円(申請時)

認定医登録料：3万円(登録時)

注2：本学会からは領収証の発行は致しません。振込み時に銀行から発行されます領収証を必ず保管してください。なお、領収証のコピー1部を申請資料に同封願います。

注3：お振込みの際のご依頼人欄は必ず申請者の氏名にて入金ください。

注4：専門医・指導医等の申請窓口と異なります。誤入金等についての対応は致しかねます。

要確認の上、お振込みください。

問合せ・申請資料送付先

〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9 駒込TSビル4階

(財)口腔保健協会 内 NPO 日本歯周病学会認定医 係

TEL：03-3947-8891 FAX：03-3947-8341