

これからの歯科衛生士のかたち
～歯周病認定歯科衛生士になろう～

Qどんな人が受験資格があるのですか？

- ① 5年以上歯周病臨床に携わっていること
- ② 日本歯周病学会学術大会に2回以上参加していること
 - ・ そのうち1回は、日本歯周病学会歯科衛生士教育講演（歯科衛生士関連委員会主催又は共催）の出席でも可とする。
 - ・ 過去に出席したことがある方は、その証明が必要。

参加証（氏名記入のあるもの）のコピーを必ず保管！

申請から取得まで（1）

日本歯周病学会に入会

申請書類をHPよりダウンロードし、作成

申請期間内に申請フォームに必要事項を入力の上、送信

申請フォーム送信後、「申請受付・申請費用のご案内」メールが自動送信される。そこから申請料（¥11,000）の支払いをする。

申請書類の全てを書類提出フォームにアップロード

申請から取得まで（2）

書類提出フォームにアップロードした全ての申請書類を紙媒体にて事務局に郵送 ※ここまでの過程を申請期間内に済ませる

書類選考（合格者のみケースプレゼンテーションへ進む）

ケースプレゼンテーション（発表10分間/口頭試問5分間）

合格発表（学術大会時。郵送でもお知らせ）

登録申請書を事務局より申請者へ郵送

申請から取得まで（3）

登録料（¥22,000）のお支払い後、登録申請書を記入後事務局に郵送

後日、認定証と認定歯科衛生士襟章を合格者へ郵送

お問合せ・書類送付先

(一財)口腔保健協会内

日本歯周病学会歯科衛生士関連委員会

E-mail: gakkai16@kokuhoken.or.jp

(お問合せは、問い合わせフォームor E-mailでお願いします。)

〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9

申請書類 記載例

様式 1

認定歯科衛生士認定申請書

申請年月日 西暦 2011年 5月10日

日本歯周病学会歯科衛生士関連委員会 御中

ふりがな ししゅう はなこ
申請者氏名 歯周 花子

日本歯周病学会認定歯科衛生士制度規則に基づき、認定歯科衛生士の認定を受けたく認定申請料（郵便振替払込金受領証のコピー）を添え、下記の関係書類を提出致しますので審査願います。

記

1. 履歴書 (様式 2)
2. 日本歯周病学会会員証明証 (様式 3)
3. 歯科衛生士免許証 (コピー<A4判縮小コピー可>)
4. 実務経験単位取得証明書 (様式 4)
5. 在職機関所属長の推薦書 (様式 5)
6. 在職機関所属長の検印を受けた症例報告書 (様式 6)

(注) 申請書の日付は西暦年号に統一して記載してください。

3 の資料は申請者本人名以外記入不要です。

6 の資料に関しては、別添資料を参照して記入してください。

様式2

履歴書

ふりがな ししゅう はなこ
氏名 歯周花子 西暦1979年 4月 1日生

本籍 東京都 (都道府県名を記載してください)

現住所 〒170 - 0003 東京都豊島区駒込 1 - 4 3 - 9

学歴 (高校卒業より記載してください)

西暦	年	月	日	
	1996	3	31	歯周高等学校卒業
	1996	4	1	歯周病学会付属歯科衛生士学校入学
	1998	3	31	同上 卒業

職歴 (歯科衛生士勤務歴を記載してください)

西暦	年	月	日	
	1998	4	1	〇〇歯科診療所 勤務
	2000	9	30	同上 退職
	2002	11	1	△△歯科医院勤務 現在に至る

業 績 【スペースが足りない場合は別紙に記載】

(学会発表・学会誌論文発表について以下のように記載してください)

学会発表：歯周花子,日本太郎：長期経過例のメンテナンスについて(第47回秋季日本歯周病学会, 新潟, 2004年10月)

論文発表：歯周花子,日本太郎(著者名は全員記載)：効果的なメンテナンスプログラムについて：日本歯周病学会誌, 46(巻)：38 - 42(ページ)、2004(発行年 西暦)

様式3

日本歯周病学会会員証明書

申請者名のみ記入

歯周花子 殿は 年 月 日から
ひきつづいて本学会会員であることを証明します。

**「会員証明書については申請書提出時に会員暦を確認し、
捺印しますので、事前に確認印を取る必要はありません。」**

様式4

実務経験単位取得証明書

西暦 2011年 4月 9日
所属長名 日本太朗 ⑨

歯周花子 は下記の通り歯周病学についての実務経験を行い、認定歯科衛生士申請に必要な実務経験単位を30単位以上取得したことを証明致します。

1. 歯科衛生士としての実務経験と単位 (必須)

実務経験期間	実務経験場所	週何日の実務	指導者(専門医)名	単位
		(日本歯周病学会専門医でない場合は無しと記入して下さい)		
1998年 8月より	〇〇歯科診療所	5日	無し	12
2002年11月より	△△歯科医院	5日	日本太朗	60

日本歯周病学会専門医の指導のもとで実務経験された場合は指導医名の欄に専門医名をお書きください

2. 日本歯周病学会の学術大会と臨床研修会における教育研修と単位 (学術大会認定医セミナーや臨床研修会の参加章、症例発表の抄録のコピー等を別紙に添付して下さい)

日 時	研修した学会名	研修内容など	単位
2004年 4月	日本歯周病学会春季大会	衛生士教育講演にて歯周病患者管理について研修	8
2005年10月	日本歯周病学会秋季大会	「長期経過例のメンテナンスについて」講演発表	10

「現在は日本歯周病学会主催の学術大会及び臨床研修会、歯科衛生士関連委員会主催・共催の教育講演会、日本歯科衛生士会の学術大会のみがポイントと認められており、その他の研修会につきましてはポイントとなりませんのでご注意ください」

様式5

認定歯科衛生士推薦書

西暦 2011年4月20日

所属長名 日本太朗 ⑩

日本歯周病学会専門医資格 有・無(○をつけてください)

歯周花子 殿は人格、学識および臨床経験等認定歯科衛生士としての
諸条件を備えているので、ここに推薦致します。

臨床経験の概要

歯周花子さんは当院に勤務して3年間、患者さんのプラークコントロールにも熱心で、信頼も厚く、且つ技術の習得についても積極的に研修会に参加し、SRPの技術も習得し多くの患者さんに感謝されている。後輩の指導に…

所属長より臨床経験について簡単に説明して頂いてください。

様式 6

認定歯科衛生士申請患者一覧表

在職機関所属長名： 日本太郎 印

- ★患者氏名はイニシャルでお書き下さい。
- ★症例番号・イニシャルは認定歯科衛生士症例報告書と同じにして下さい。
- ★**症例発表（ケースプレゼンテーション）するケースを1（筆頭）にしてください。**
- ★各症例の術前・術後の口腔内状況のわかる口腔内写真を添付すること。

症例番号	患者氏名 (イニシャルで記載する)	性別	初診時年齢	初診 西暦年月日	メンテナンス (SPT) 移行 西暦年月日	最近の メンテナンス (SPT) 西暦年月日	外科処置 (行った症例に○印をつける)	主治医氏名	主治医所属機関名
1									
2									
3									
4									
5									
記載例	K. I.	男性	61	2007年10月1日	2008年2月1日	2008年8月1日	○	□藤△一	大日本歯科大学 歯科病院歯周病科