研更-様式1

**公益社団法人日本顎顔面インプラント学会認定**

**研修施設資格更新申請書**

申請年月日：西暦　　　　年　　月　　日

公益社団法人日本顎顔面インプラント学会

専門医制度委員会　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申請研修施設名  |  |
| 診療科名 |  |
| 診療科長氏名（自署） | 印 |
| 代表指導医（自署） | 印 |

関係書類及び審査料を添えて研修施設資格更新申請をいたしますので審査をお願いいたします。

関係書類

1．研修施設資格更新申請書 （様式1）

2．研修施設資格更新申請審査料郵便振替払込票兼受領証（コピー）（申請書裏面に糊付ける）

3．研修施設内容説明書 （様式2）

4．指導医勤務証明書 （様式3-1）

5．日本顎顔面インプラント学会指導医・専門医在籍一覧 （様式3-2）

6．最近5年間の診療実績調書 （様式4）

7．最近5年間の業績 （様式5）

8．本学会学術大会参加証（コピー） （様式6）

9．本学会指定の他学会参加証（コピー） （様式7）

10．研修会参加証（コピー） （様式8）

11．取得単位表 （様式9）

12．認定証 本書

注1：申請書の年号は西暦にて記入してください。

注2：更新審査料1万円、後日登録料2万円の納入が必要です。

注3：自署以外はパソコンを用いて記入してください。

連絡先

|  |
| --- |
| 施設名：　 |
| 住所：(〒 - )　 |
| TEL:　 内線：　 FAX:　 |
| 担当者：　 |
| 担当者E-Mail：　 |

　研更-様式2

研修施設内容説明書

発行年月日：西暦　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請研修施設名 |  |
| 施設代表者 **※**職位・氏名 | 公印 |

本施設は顎顔面インプラント治療について研修するため、下記の内容を有することを証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 診療科 |  科 |
| 2 | インプラント関連手術に使用可能な病床数・（専有病床数） | 　　床　・　（ 床） |
| 3 | 診療科に所属する歯科医師・医師数 | 常　勤 　名非常勤 　名大学院生 　名 |
| 4 | 診療科における最近1年間の外来新患者数 | 　名 |
| 5 | 図　書 | インプラントに関する蔵書数 | 　冊 |
| インプラントに関する定期刊行物数 | 和文雑誌： 　誌英文雑誌： 　誌 |
| 研修教育 | カンファレンス | 回／月 または　　　回／週 |
| 抄読会・セミナーなど | 回／月 または　　　回／週 |
| 6 | インプラント埋入手術および骨造成手術が可能な診療設備 | 診療用チェアーユニット | 　台 |
| 画像診断撮影機器（台数）CT（台数） | （　　　　　　台）CT（　　　　台） |
| その他の診療設備 | 手術室（有　・　無） |
| 入院施設（有　・　無） |
| AED・救急救命器具（有　・　無） |
| その他（ ） |

※　施設代表者は病院長、学長等です。

　研更-様式3-1

指導医勤務証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 発行年月日 | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請研修施設名 |  |
| 施設代表者 **※**職位・氏名 | 公印 |

下記の者は本施設において、常勤していることを証明します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代表指導医氏名 |  | 生年月日 | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |
| 指導医認定日 | 西暦　　　　年　　　月　　　日 | 指導医番号 |  |
|  |  |
| 勤　務　期　間 | 所属・職位等 | 備考 |
| 自　　　年　月　日～至　　　年　月　日 |  |  |
| 自　　　年　月　日～至　　　年　月　日 |  |  |
| 自　　　年　月　日～至　　　年　月　日 |  |  |
| 自　　　年　月　日～至　　　年　月　日 |  |  |
| 自　　　年　月　日～至　　　年　月　日 |  |  |
| 自　　　年　月　日～至　　　年　月　日 |  |  |
| 自　　　年　月　日～至　　　年　月　日 |  |  |
| 自　　　年　月　日～至　　　年　月　日 |  |  |

* 施設代表者は病院長、学長等です。

　研更-様式3-2

日本顎顔面インプラント学会指導医・専門医在籍一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 申請研修施設名 |  |
| 診療科名 |  |
| 診療科長氏名（自署） | 印 |
| 代表指導医氏名（自署） | 印 |

施設に複数の指導医・専門医（非常勤者含む）が在籍している場合は、全員記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 職　位 | 氏　名 |
| □指導医　・　□専門医 |  |  |
| □指導医　・　□専門医 |  |  |
| □指導医　・　□専門医 |  |  |
| □指導医　・　□専門医 |  |  |
| □指導医　・　□専門医 |  |  |
| □指導医　・　□専門医 |  |  |
| □指導医　・　□専門医 |  |  |
| □指導医　・　□専門医 |  |  |
| □指導医　・　□専門医 |  |  |
| □指導医　・　□専門医 |  |  |

　研更-様式4

最近5年間の診療実績調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請研修施設・診療科名 |  | 診療期間 | 西暦　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 診療科長氏名（自署） | 印 |
| 代表指導医氏名（自署） | 印 |

インプラント埋入手術症例または骨造成手術症例（30例以上）

インプラント埋入手術は上部構造装着後2年、骨造成手術は術後1年以上経過観察した症例を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 症例番号 | 生年月日 | 性別 | 手術部位・手術名 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 症例番号 | 生年月日 | 性別 | 手術部位・手術名 |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
| 31 |  |  |  |
| 32 |  |  |  |
| 33 |  |  |  |
| 34 |  |  |  |
| 35 |  |  |  |
| 36 |  |  |  |
| 37 |  |  |  |
| 38 |  |  |  |
| 39 |  |  |  |
| 40 |  |  |  |

　研更-様式5

最近5年間の業績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請研修施設・診療科名 |  | 期　間 | 西暦　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 診療科長氏名（自署） | 印 |
| 代表指導医氏名（自署） | 印 |

1. 施設としての本学会の主催する学術大会もしくは指定する関連学会における発表
5演題以上の発表実績が必要です。抄録集表紙と抄録（コピー可）を添付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No.1 | 演題名： | 発表学会名： |
| 発表者氏名（筆頭演者に○印・共同演者を含む）： | 発表年月日（西暦）　　　　年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No.2 | 演題名： | 発表学会名： |
| 発表者氏名（筆頭演者に○印・共同演者を含む）： | 発表年月日（西暦）　　　　年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No.3 | 演題名： | 発表学会名： |
| 発表者氏名（筆頭演者に○印・共同演者を含む）： | 発表年月日（西暦）　　　　年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No.4 | 演題名： | 発表学会名： |
| 発表者氏名（筆頭演者に○印・共同演者を含む）： | 発表年月日（西暦）　　　　年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No.5 | 演題名： | 発表学会名： |
| 発表者氏名（筆頭演者に○印・共同演者を含む）： | 発表年月日（西暦）　　　　年　　月　　日 |

1. 施設としての学術論文発表
指定学会誌に2編以上の学術論文が必要です。別刷り（コピー可）を添付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No.1 | 論文題名： | 掲載誌名（略称不可）： |
| 著者氏名（共同著者を含む）： | 発行年月（西暦）　　　　年　　月 | 巻 | 号 | 頁～ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No.2 | 論文題名： | 掲載誌名（略称不可）： |
| 著者氏名（共同著者を含む）： | 発行年月（西暦）　　　　年　　月 | 巻 | 号 | 頁～ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No.3 | 論文題名： | 掲載誌名（略称不可）： |
| 著者氏名（共同著者を含む）： | 発行年月（西暦）　　　　年　　月 | 巻 | 号 | 頁～ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No.4 | 論文題名： | 掲載誌名（略称不可）： |
| 著者氏名（共同著者を含む）： | 発行年月（西暦）　　　　年　　月 | 巻 | 号 | 頁～ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No.5 | 論文題名： | 掲載誌名（略称不可）： |
| 著者氏名（共同著者を含む）： | 発行年月（西暦）　　　　年　　月 | 巻 | 号 | 頁～ |

　研更-様式6

本学会学術大会参加証のコピーを添付してください。

学術大会ごとに施設所属者（本学会員）1名の学術大会参加証のみ有効です。

　研更-様式7

本学会指定の他学会参加証のコピーを添付してください。

学会ごとに施設所属者（本学会員）1名の学会参加証のみ有効です。

　研更-様式8

研修会参加証のコピーを添付してください。

研修会ごとに施設所属者（本学会員）1名の研修会参加証のみ有効です。

　研更-様式9

取得単位表

**単位取得数**※1、※2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学会参加** |  | **単位数** | **回数** | **小計** | **計** |
| 本学会学術大会 | 総会 | 20 |  |  |  |
| 日本口腔外科学会 | 総会 | 10 |  |  |  |
| 地方会 | 7 |  |  |
| 日本補綴歯科学会 | 総会 | 10 |  |  |  |
| 地方会 | 7 |  |  |
| 日本歯周病学会 | 総会 | 10 |  |  |  |
| 地方会 | 7 |  |  |
| 日本歯科放射線学会 | 総会 | 10 |  |  |  |
| 地方会 | 7 |  |  |
| 日本口腔インプラント学会 | 総会 | 10 |  |  |  |
| 地方会 | 7 |  |  |
| その他関連学会学術大会 | 総会 | 7 |  |  |  |
| 地方会 | 5 |  |  |
| 国際口腔顎顔面外科学会 | 総会 | 10 |  |  |  |
| アジア口腔顎顔面外科学会 | 総会 | 10 |  |  |  |
| 大韓口腔顎顔面外科学会 | 総会 | 10 |  |  |  |
| 国際口腔顎顔面外科学会関連学会 | 総会 | 10 |  |  |  |
| 各大学主催の学内学術集会 |  | 5 |  |  |  |
| **合計** |  |
| **学会発表** |  | **単位数** | **回数** | **小計** | **計** |
| 本学会 | 筆頭発表者 | 15 |  |  |  |
| 共同発表者 | 10 |  |  |  |
| 指定関連学会 | 筆頭発表者 | 10 |  |  |  |
| 共同発表者 | 5 |  |  |  |
| **合計** |  |
| **和文論文** |  | **単位数** | **回数** | **小計** | **計** |
| 本学会誌 原著論文 原著論文以外の論文 | 筆頭著者 | 30 |  |  |  |
| 共同著者 | 15 |  |  |
| 筆頭著者 | 20 |  |  |  |
| 共同著者 | 10 |  |  |
| 指定関連学会誌 原著論文 原著論文以外の論文 | 筆頭著者 | 15 |  |  |  |
| 共同著者 | 10 |  |  |
| 筆頭著者 | 10 |  |  |  |
| 共同著者 | 5 |  |  |
| **合計** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **英文論文** |  | **単位数** | **回数** | **小計** | **計** |
| 指定関連学会誌 論文 | 筆頭著者 | 15 |  |  |  |
| 共同著者 | 8 |  |  |
| **合計** |  |
| **教育研修会への参加**※3 | **単位数** | **回数** | **小計** | **計** |
| 本学会主催の教育研修会 | 20 |  |  |  |
| 本学会と共催する口腔四学会合同教育研修会 | 20 |  |  |  |
| **合計** |  |
| **その他の講習会への参加** | **単位数** | **回数** | **小計** | **計** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **合計** |  |
| **総合計（**西暦　　　　年4月～　　　　年3月：**計　　年間の実績）** |  |

※1：単位数総合計は以下のようになります。
研修施設資格更新申請（細則第31、35条参照）：100単位以上（5演題以上の発表実績と2編以上の学術論文発表を含むこと）
認定あるいは前回の更新後5年間における実績です。

※2：1年間は4月～翌年3月となります。

※3：教育研修会：研修会には本学会単独開催のものと、本学会と共催する口腔四学会合同のものがあります。

**別表　（提出不要）**

**指定関連学会**

 1． 日本口腔外科学会

 2． 日本口腔科学会

 3． 日本補綴歯科学会

 4． 日本歯周病学会

 5． 日本歯科放射線学会

 6． 日本口腔インプラント学会

 7． 日本歯科麻酔学会

 8． 日本顎顔面補綴学会

 9． 日本口腔診断学会

 10． 日本顎変形症学会

 11． 日本顎関節学会

 12． 日本小児口腔外科学会

 13． 日本化学療法学会

 14． 日本歯科薬物療法学会

 15． 日本歯科医学会総会

 16． 日本医学会総会

 17． 日本口腔粘膜学会

 18． 日本有病者歯科医療学会

 19． 日本歯科心身医学会

 20． 日本口腔病理学会

 21． 日本口腔顎顔面外傷学会

 22． 日本レーザー歯学会

 23． 日本癌学会

 24． 日本癌治療学会

 25． 日本頭頸部癌学会

 26． 日本口腔腫瘍学会

 27． 日本口蓋裂学会

 28． 各大学主催の学内学術集会

**指定学術雑誌**

**国 内 雑 誌**

 1． 日本顎顔面インプラント学会誌

 2． 日本口腔外科学会雑誌

 3． 日本補綴歯科学会雑誌

 4． 日本歯周病学会雑誌

 5． 歯科放射線

 6． 日本口腔インプラント学会誌

 7． 日本口腔科学会雑誌

 8． 日本歯科麻酔学会雑誌

 9． 顎顔面補綴

 10． 日本口蓋裂学会雑誌

 11． 日本顎変形症学会雑誌

 12． 日本顎関節学会雑誌

 13． 小児口腔外科

 14． 日本化学療法学会雑誌

 15． 歯科薬物療法

 16． 日本口腔粘膜学会雑誌

 17． 有病者歯科医療

 18． 日本歯科心身医学会雑誌

 19． 日本口腔診断学会雑誌

 20． 日本口腔腫瘍学会雑誌

 21． 口腔顎顔面外傷

 22． 日本レーザー歯学会誌

 23． 頭頸部癌

 24． International Journal of Clinical Oncology

 25． Oral Medicine & Pathology

 26． Hospital Dentistry & Oral-Maxillofacial Surgery

 27． Oral Radiology

 28． Oral Science International

 29． Cancer Science

 30． 各大学学内誌（顎顔面インプラント学，特に臨床面に関連する論文）

**外 国 雑 誌**

 1. International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery

 2. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery（AAOMS）

 3. British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery

 4. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery Medicine and Pathology (JOMSMP)

 5. Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology, and Endodontology

 6. Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery

 7. 大韓口腔顎顔面外科学会雑誌

 8. Acta Odontologica Scandinavica

 9. Biomaterials

 10. Clinical Implant Dentistry and Related Research

 11. Clinical Oral Implants Research (European Association for Osseointegration)

 12. Ceramics International

 13. Implant Dentistry (International Congress of Oral Implantologists)

 14. International Journal of Oral & Maxi1lofacial Implants (Academy of Osseointegration)

 15. International Journal of Periodontology and Restorative Dentistry

 16. International Journal of Prosthodontics (International College of Prosthodontics)

 17. Journal of Clinical Periodontology

 18. Journal of Dental Research (International Association of Dental Research)

 19. Journal of Dentistry

 20. Journal of Oral Implantology (American Academy of Implant Dentistry)

 21. Journal of Oral Rehabilitation

 22. Journal of Periodontology

 23. Journal of Periodontal Research

 24. Journal of Prosthetic Dentistry

 25. Journal of Prosthodontics

 26. Prosthodontic Research & Practice

 27. Oral Oncology

 28. The Cleft Palate-Craniofacial Journal

 29. Oral Diseases

 30. Journal of Oral Pathology & Medicine

 31. Head & Neck

 32. Dentomaxillofacial Radiology

注：学術論文は、上記に限定されるものでなく、広く顎顔面インプラント学関係雑誌掲載論文を認めます。

ただし、その際は別刷の添付を必要とし、その内容が審査されます。