

日本大腸肛門病学会指導医申請書

提出書類

1. 申請書①～④・・・正本1部, コピー1部
2. 研修実績を証明するための各証書のコピー (要・記名)・・・各1部
3. 記載した論文・発表等の第1頁のコピー・・・各1部

***自分の名前に朱色のアンダーラインをつける**

論文：雑誌名, 表題, 著者名, 発刊年月の記載がない場合は記載のある頁を添付。

発表：抄録に集会名, 回数, 開催年月の記載がない場合は, 表紙・目次を添付。

4. 申請書受領通知書 (葉書の表に住所, 氏名を記載)
5. 申請手数料払込済みのコピー

申請手数料：10,000円

送 金 先：

ゆうちょ銀行 口座番号 00140-7-752764 口座名義 日本大腸肛門病学会専門医制度

※他の金融機関からゆうちょ銀行への振込は

店名：〇一九店 (ゼロイチキュー) 預金種目：当座 口座番号：0752764

受取人名：ニホンダイチョウコウモンビョウガツカイセンモンイセイト

※ご依頼人名の前に会員番号をご入力下さい。

注意事項

1. 学会ホームページに掲載されている**専門医制度規則および施行細則**を必ずお読み下さい。
2. 封筒の表に「**指導医申請書中**」と朱書して下さい。
3. 申請書類は1部コピーし, お手元に保存して下さい。
4. 押印および提出部数, 添付書類をご確認の上, 受付期間内にご提出下さい。

指導医申請書受付期間：12月1日～12月25日 必着

※受付期間外に提出された申請書は返却致します。

書類送付先：〒108-0074 東京都港区高輪3-20-9 日本大腸肛門病学会 専門医制度委員会

指導医申請書記入要領

(1) 指導医申請書

それぞれ所定の事項を記載。

1. 基本診療科

内科・放射線科・病理科・その他（Ⅰ）， 外科（Ⅱa）， 肛門科（Ⅱb）

2. 申請地区

北海道・東北地区	北海道, 青森, 岩手, 秋田, 宮城, 山形, 福島
関東地区	東京, 茨城, 栃木, 群馬, 埼玉, 千葉, 神奈川, 新潟, 山梨
中部地区	富山, 石川, 福井, 長野, 岐阜, 静岡, 愛知, 三重
近畿地区	京都, 大阪, 滋賀, 兵庫, 奈良, 和歌山
中国・四国地区	鳥取, 島根, 岡山, 広島, 山口, 徳島, 香川, 愛媛, 高知
九州地区	福岡, 佐賀, 長崎, 熊本, 大分, 宮崎, 鹿児島, 沖縄

(2) 診療経験症例数一覧表

過去5年の1年毎の診療経験症例数を各診療科目別に記入。

※一人に対し複数回数治療しても診療件数は1とする。

(3) 業績目録

- 過去5年間に日本大腸肛門病学会出席2回以上あることを含めて大腸肛門病に関係ある学会(研修実績評価リストに記載されている学会に限る)の出席を6回以上記載し、それを証明するための参加証又は受講証若しくはこれに準ずる証書のコピー(要・記名)を添付。

- 過去5年間の本学会教育セミナー出席1回以上を記載し、その参加証のコピーを添付。

- 過去5年間に筆頭者としての大腸肛門病に関する論文1編以上を記載。

なお、共著論文は3編で筆頭者論文1編とみなされるため3編以上を記載。また、筆頭演者としての学会発表は3回で筆頭者論文1編とみなされるため3回以上を記載（共同演者は認められません）。ただし、論文はISSN、ISBNに登録されている出版物に発表されたものとし、学会発表は研修実績評価リストに記載のある学会での発表に限られる（多数ある場合は、代表的なもの、申請時に近いものを記載）。

※論文：記載した論文の第1頁、および発刊年・掲載誌名・巻・号・頁・論文名・著者名（共著者名を含む）が明記された頁のコピーを添付。

※学会発表：プログラム、講演予報集、抄録またはそれに順ずるもの、および発表年・回数・集会名・演題名・筆頭演者名の明記された頁のコピーを添付。

(4) 申請手数料

10,000円。郵便振替でお支払いの上、払い込んだことを証明するもの（受領証、利用明細票等）コピーを申請書の所定箇所に貼付。