

## 日本歯科審美学会認定医申請書類 チェック表

申請者	事務局	委員会
<input type="checkbox"/> 認定医申請書（様式 1）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 履歴書（様式 2）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 歯科医師免許証の写し	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 学会会員歴証明書（様式 3）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>*会員歴は<u>継続して 5 年以上</u>必要です。証明書は事務局にて作成します。</p> <p>*日本歯科医学会専門分科会および認定分科会において専門医または認定医の資格を有する場合、<u>会員歴 3 年以上</u>で申請が可能です。その際は、<u>認定証のコピー</u>を添付して下さい。</p>		
<input type="checkbox"/> 大会等出席記録（様式 4 - 1）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*合計が <u>12 単位以上</u> 必要です。		
<input type="checkbox"/> 大会等出席証明（様式 4 - 2）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*参加章、修了証紛失の場合は、参加費領収書等のコピーを貼り付けてください。		
<input type="checkbox"/> 歯科審美に関連する領域での発表を証明する書類（様式 5）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*合計が <u>15 単位以上</u> 必要です。		
<input type="checkbox"/> (ア) <u>筆頭著者</u> 、または <u>筆頭演者</u> の発表はありますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (イ) 論文での発表の場合； <u>別刷り</u> は添付されていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ウ) 学会での発表の場合； <u>プログラムのコピー</u> は添付されていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 歯科審美領域における疾患の長期症例記録（様式 6）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>*長期症例では 3 年以上の経過観察をした症例を報告してください。</p> <p>* 1 症例で 8 単位です。口腔内写真を必ず添付してください。</p>		
<input type="checkbox"/> 歯科審美領域における疾患の短期症例記録（様式 7）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>*短期症例では治療を終了した症例を報告してください。</p> <p>* 1 症例で 4 単位です。口腔内写真を必ず添付してください。</p>		
<input type="checkbox"/> 長期症例（様式 6）と短期症例（様式 7）とあわせ、 <u>12 単位以上</u> 必要です。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 認定申請料（10,000 円）の振込受領済証コピー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*認定医申請書（様式 1）の裏面に糊付けしてください。		