

第10回専門医試験(平成30年(2018年)3月21日)のお知らせ

平成29年7月14日

一般社団法人日本手外科学会
会員各位

一般社団法人日本手外科学会
理事長 矢島 弘嗣

一般社団法人日本手外科学会認定
第10回手外科専門医試験受験資格認定申請について

一般社団法人日本手外科学会専門医制度定款施行細則第6号により、第10回手外科専門医試験受験資格認定申請を下記の通り受け付けます。

記

第10回一般社団法人日本手外科学会認定手外科専門医試験

実施日	平成30年(2018年) 3月21日(水)
会場	ステーションコンファレンス東京 〒100-0005 東京都千代田区丸の内1-7-12 サビアタワー4階~5階 TEL 03-6888-8080
方式	筆答試験および口頭試験
申請資格	次の各号に定めるすべての資格条件を具えているもの 1) 基盤学会(日本整形外科学会或いは、日本形成外科学会) 専門医であること 2) 基盤学会の内容に沿った研修カリキュラムの内、手外科に関するものを共有すること 3) 申請時において5年以上引き続き本会の正会員であること 4) 通算5年以上の手の外科に関する研修期間を有し、そのうち日本手外科学会認定研修施設(以下「研修施設」という)で通算3年以上の研修期間を有すること。かつ、基盤学会(日本整形外科学会、あるいは日本形成外科学会) 専門医取得後、3年間の手外科治療の経験を有すること 5) 別に定める手術経験、検査経験、処置経験を有すること 6) 別に定める手外科学に関する研修実績(学会参加、教育研修会参加、セミナー参加) および一定の業績(学会発表、論文発表)を有すること
申請方法	1) 書類審査料¥30,000 下記口座にお振込みください。 三菱東京UFJ 銀行 麹町支店 普通預金 0060915 口座名: 一般社団法人日本手外科学会 (シヤダンホウジン ニホンテゲカガツカイ) ※お名前の前に必ず会員番号をつけて個人名でお振込みください。個人名以外のお振込みの場合、申請期間内に申請者の確認ができず、審査が受けられない場合があります。 2) 送付先: 〒102-8481 東京都千代田区麹町5-1 弘済会館ビル 株式会社コングレ内 一般社団法人日本手外科学会 専門医審査係
申請期間	平成29年(2017年)10月2日(月)~10月20日(金)【事務局必着】 ※申請期間を過ぎて提出された申請書類は受理できません。
提出書類	署名欄を除き、すべてプリンターで印字してください。 以下リンクよりダウンロードしてください。 1. 📄 チェックシート 2. 📄 専門医認定申請書(様式1-1) 3. 📄 施設一覧表(様式1-2) 4. 📄 診療実績証明書(様式1-3) 5. 📄 研修証明書(様式1-4) 6. 📄 指導専門医一覧表(様式1-5) 7. 📄 指導専門医証明書(様式1-6) 8. 📄 学会・教育研修会参加単位一覧表(様式1-7) 9. 📄 学会発表一覧表(様式1-8) (2017年3月26日 改訂版) 10. 📄 発表論文一覧表・講演一覧表(様式1-9) (2017年3月26日 改訂版) 11. 📄 症例一覧表(様式1-10) 12. 📄 研修カリキュラム対応疾患一覧表(様式1-11) 13. 📄 検査一覧表(様式1-12)

