

JSOI 専修医 更新申請時必要書類

2023年度版

 JSOI専修医番号 **1～821,1233～1249**

 更新期間 2023年**10月1日**（日）から**12月31日**（日）消印有効

5年毎の更新

JSOI専修医 更新時必要書類

JSOI専修医は、5年毎の更新が必要です。直近の5年間の本学会の出席実績が必要であり、下記の要件を満たした場合に更新申請を行うことができる。

JSOI 専修医

- ・本部学術大会および支部学術大会参加を各々1回以上、計3回以上参加すること※1。
- ・専門医教育講座受講を2回以上受講すること。
- ・専門医臨床技術向上講習会を1回以上受講すること。

※症例の提出は不要

※1: 本部学術大会と支部学術大会が併催の場合は、本部学術大会のみの参加として扱う。

※2: 専修医更新申請書類と専修医更新チェックリスト(2023年版)を印刷し送付すること。

※更新時には研修施設の所属が必須です。

J S O I 専修医更新時必要書類

1号様式

受付番号

受付年月日 西暦 年 月 日

公益社団法人日本口腔インプラント学会認定JSOI専修医更新申請書

公益社団法人日本口腔インプラント学会理事長 殿

西暦 年 月 日

氏名 (自署)

印

会員番号

専修医登録番号

住所 〒

電話番号

E-mail :

公益社団法人日本口腔インプラント学会専修医制度によるJSOI専修医の更新を致したく、必要書類及び更新手数料を添えて申請致します。

必要書類

- (1) JSOI専修医更新申請書 (1号様式)
- (2) 更新料納入済領収書 (写) (申請書裏面に糊付ける)
- (3) 誓約書 (2号様式)
- (4) 学術大会、専門医教育講座および専門医臨床技術向上講習会参加記録 (会員マイページより該当ページの写し)
- (5) 取得回数表 (3号様式)
- (6) 在籍証明書 (4号様式)
- (8) チェックリスト (学会HP掲載)

(注1) 本部学術大会及び支部学術大会参加を計3回以上の出席のこと。

※本部学術大会と支部学術大会を各1回は含むこと。

(注2) 専門医教育講座受講を2回、専門医臨床技術向上講習会を1回以上の出席のこと。

(注3) JSOI 専修医の更新には症例報告の提出は必要としない。

(注4) 自署以外はパソコンを用いて記入すること。

(注5) 学会ホームページJSOI専修医更新時必要書類を参照すること。

- 学術大会参加：
3回以上

- 専門医教育講座参加：
2回以上
- 専門医臨床技術講習会
参加：1回以上

- 氏名自署、捺印

- 研修施設在籍証明書
- 研修施設長自筆、捺印

J S O I 専修医更新時必要書類

2号様式

誓約書

公益社団法人日本口腔インプラント学会理事長 殿

西暦 年 月 日

氏名 (自署) 印

私は、公益社団法人日本口腔インプラント学会倫理規程、および厚生労働省の医療広告ガイドラインを遵守し、医療行為を行うことを誓います。

また、専修医規程第9条の各号のいずれかに該当する場合には、速やかにJSOI専修医証を返却することを誓います。

4号様式

公益社団法人日本口腔インプラント学会指定研修施設 在籍証明書

殿は、西暦 年 月 日から西暦 年 月 日まで継続 年 カ月間下記研修施設に在籍し研修して (いる・いた) ことを証明致します。

西暦 年 月 日

研修施設名 印

研修施設長 (自筆) 印

- 氏名自署、捺印
- 研修施設長自筆、捺印

New

学術大会、専門医教育講座、専門医臨床技術向上講習会 参加記録の提出方法の変更

会員マイページに参加した学術大会、専門医教育講座および専門医臨床技術講習会の参加履歴を2種類記録しております。この該当ページを印刷して更新書類に同封して下さい。

~~参加記録のPC入力を廃止~~

学術大会、専門医教育講座および専門医臨床技術向上講習会参加記録

参加記録は、(会員マイページ)にて管理・記録しておりますので、参加した学術大会を(年・月・日)に記入してください。他学会参加の場合には、学術大会名(開催年月日、場所を含む)の記入及び参加記録のコピーを添付してください。

(記載例)

学術大会参加状況

- 2018年 9月14日～15日：第48回日本口腔インプラント学会学術大会(札幌)
参加・専門医教育講座受講
- 2018年10月27日～28日：第38回日本口腔インプラント学会東北・北海道支部大会(札幌)
参加・専門医教育講座受講
- 2019年 9月20日～22日：第47回日本口腔インプラント学会学術大会(福岡)
参加・専門医教育講座受講
- 2019年11月2日～3日：第39回日本口腔インプラント学会東北・北海道支部大会(秋田)
参加・専門医教育講座受講
- 2020年 9月25日～26日：第50回日本口腔インプラント学会学術大会(オンライン)
参加・専門医教育講座受講
- 2021年 12月17日～26日：第51回日本口腔インプラント学会学術大会(オンライン)
参加
- 2022年 9月23日～25日：第52回日本口腔インプラント学会学術大会(名古屋)
参加・専門医教育講座受講
- 2022年11月12日～13日：第42回日本口腔インプラント学会東北・北海道支部大会(弘前)
参加・専門医教育講座受講

専門医臨床技術向上講習会参加状況

- 2018年 6月 4日：第3回専門医臨床技術向上講習会(札幌)

New

公益社団法人日本口腔インプラント学会 大会参加情報

会員番号	000002	フリガナ 氏名	コシカケイゾウ 日本口腔インプラント学会	支部	関東・甲信越支部
------	--------	------------	-------------------------	----	----------

(※)専門医教育講座は本部・支部大会以外で開催された分が表示されます。

年度	本部学術大会	本部学術大会 教育講座	東・北支部 大会	東・北支部 教育講座	関・甲支部 大会	関・甲支部 教育講座	中部支部 大会	中部支部 教育講座	近・北支部 大会	近・北支部 教育講座	中・四支部 大会	中・四支部 教育講座	九州支部 大会	九州支部 教育講座	五回WC出欠	五回WC受講	関東2.5出欠	関東2.5受講	専門医教育講座*
1998	1																		
2004					1														
2008													1	1					
2009					1	1													
2010	1	1																	
2011	1	1																	
2012	1	1																	
2013	1	1	1																
2014	1	1																	
2015	1	1																	
2017	1	1							1	1									
2019	1	1																	
2021										1									

①大会参加情報

公益社団法人日本口腔インプラント学会 講習会等参加情報

会員番号	000002	フリガナ 氏名	コシカケイゾウ 日本口腔インプラント学会	支部	関東・甲信越支部
------	--------	------------	-------------------------	----	----------

年度	講習会名
2008	第1回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(新潟)
2008	第2回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(東京)
2009	第3回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(福岡)
2009	第4回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(大阪)
2010	第5回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(東京)
2010	第6回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(愛知)
2011	第7回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(東京)
2011	第8回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(大阪)
2011	第9回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(東京)
2012	第10回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(北海道)
2012	第11回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(東京)
2012	第12回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(福岡)
2013	第13回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(大阪)
2013	第14回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(東京)
2013	第15回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(東京)
2013	第16回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(東京)
2013	第17回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(大阪)
2014	第18回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(東京)
2014	第19回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(北海道)
2014	第20回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(大阪)
2014	第21回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(東京)
2016	2016年度専門医理工士公開セミナーin大阪
2019	2019年度専門医理工士公開セミナーin東京

②講習会参加情報

申請時は①
更新時は①と②

}

印刷提出

New

専門医臨床技術向上講習会の修了証の提出方法の変更

以前は専門医臨床技術講習会修了証のコピーの提出を求めていました。会員マイページに専門医臨床技術講習会の参加履歴を記録しているため、講習会参加情報ページの印刷物をもって修了証の提出とします。更新書類に同封して下さい。



New

公益社団法人日本口腔インプラント学会 大会参加情報

会員番号	000002	フリガナ 氏名	ユウカケイプラント 医師 日本口腔インプラント 学会	支部	関東・甲信越支部
------	--------	------------	-------------------------------	----	----------

(*)専門医教育講座は本部・支部大会以外で開催された分が表示されます。

年度	本部学術大会	本部学術大会 教育講座	東・北支部 大会	東・北支部 教育講座	関・甲支部 大会	関・甲支部 教育講座	中部支部 大会	中部支部 教育講座	近・北支部 大会	近・北支部 教育講座	中・四支部 大会	中・四支部 教育講座	九州支部 大会	九州支部 教育講座	五回WC出欠	五回WC受講	関東25出欠	関東25受講	専門医教育講座*
1998	1																		
2004					1														
2008													1	1					
2009					1	1													
2010	1	1																	
2011	1	1																	
2012	1	1																	
2013	1	1	1																
2014	1	1																	
2015	1	1																	
2017	1	1																	
2019	1	1							1	1									
2021																			1

①大会参加情報

②講習会参加情報

申請時は①
更新時は①と②

印刷提出

公益社団法人日本口腔インプラント学会 講習会等参加情報

会員番号	000002	フリガナ 氏名	ユウカケイプラント 医師 日本口腔インプラント 学会	支部	関東・甲信越支部
------	--------	------------	-------------------------------	----	----------

年度	講習会名
2008	第1回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(新潟)
2008	第2回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(東京)
2009	第3回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(福岡)
2009	第4回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(大阪)
2010	第5回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(東京)
2010	第6回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(愛知)
2011	第7回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(東京)
2011	第8回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(大阪)
2011	第9回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(東京)
2012	第10回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(北海道)
2012	第11回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(東京)
2012	第12回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(福岡)
2013	第13回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(大阪)
2013	第14回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(東京)
2014	第15回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(北海道)
2014	第16回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(大阪)
2014	第17回口腔インプラント専門医臨床技術向上講習会(東京)
2016	2016年度専門医理工士公開セミナーin大阪
2019	2019年度専門医理工士公開セミナーin東京

New

■ 申請者
氏名
自筆記入

専修医更新チェックリスト(2023 年度版)

▼下記の項目について右端に確認チェック(レ)のうえ申請書類に添え提出してください。

申請者 氏名 (自筆)	専修医登録番号		会員番号	
1号様式	1.	日付、印など所定の位置に正しく記載されていますか。 (名前は自筆、それ以外は可能な限りパソコンで記載のこと)		
	2.	申請書(1号様式)裏面に5万3千円の更新料納入済領収書コピーが添付されていますか。		
2号	3.	所定の用紙に必要事項を記載しましたか。		
参加歴	4.	会員マイページの「大会参加情報」および「講習会等参加情報」のPDFの写しを添付しましたか。		
	5.	本会の学術大会及び支部学術大会参加を3回以上含んでいますか。 (本部学術大会と支部学術大会を各1回は含むこと)		
3号様式	6.	専門医教育講座受講を2回以上含んでいますか。		
	7.	更新期間内に専門医臨床技術向上講習会受講を1回以上含んでいますか。		
4号	8.	所属されている本学会指定研修施設から在籍証明書を作製してもらいましたか。		

■ 確認して
チェック(✓)
を入れて提出

* 2019 年度 (2019 年 4 月) からの取得単位が更新時に有効な単位です。(更新延期者を除く)

専修医更新料：53,000円
お振込先：

1) 郵便局から振り込みの場合 (郵便局備え付の振替用紙《青色》をご利用ください)
・口座番号：00100-7-631793
・口座名：公益社団法人日本口腔インプラント学会 専修医

2) 銀行から振り込みの場合
・銀行名：ゆうちょ銀行
・店名(カナ)：〇一九店(ゼロイチキョウ店)
・預金種目：当座
・口座番号：0631793
・カナ氏名(受取人名)：コウエキシャダンホウジンニホンコクウインプラントガクカイセンジュウイ

※その他学会HIPに記載されている専修医制度規程を参照の上、各自最終チェックを行い、学会事務局に書留・レターパックまたは宅配便で郵送してください。