

J S O I 専修医 更新申請時必要書類

2026年度版

- 📌 専修医更新者は、事務局から郵送（レターパック）で通達
認定期限が2027年3月31日までの方
- 📌 更新期間 2026年10月1日から12月31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ます。

JSOI専修医

- 本部学術大会および支部学術大会参加を原則各々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、原則本部学術大会のみの参加として扱う。但し、自身が所属する支部で開催された本部学術大会は支部学術大会参加歴に置き換えることも可能とする。その場合の単位数は支部学術大会参加の単位数とする。
- ※2：専修医更新申請書類と専修医更新チェックリスト（2026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
・ 研修施設長自署，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、医師としての業務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は、速やかにJSOI専修医証を返却することを誓います。

- ・ 氏名自署, 捺印
- ・ 研修施設長自筆, 捺印

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

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

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向上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ください。

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	ニホウカクインプラントガクカイ 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講	専門医教育講座*
1998	1																	
2004																		
2008																		
2009				1	1													
2010	1	1																
2011	1	1																
2012	1	1																
2013	1	1																
2014	1	1																
2015	1	1																
2017	1	1																
2019	1	1																
2021																		

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	ニホウカクインプラントガクカイ 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年度専門歯科技工士公開セミナーin大阪
2019	2019年度専門歯科技工士公開セミナー1in東京

②講習会参加情報

①と② } 印刷提出

専門医臨床技術向上講習会の修了証の提出方法

会員マイページに専門医臨床技術向上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ください。
但し、更新書類提出期限内に反映されていない履歴がある場合は、修了証のコピーを提出してください。

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	ニホウカクインプラントガクカイ 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																			
2009					1	1													
2010	1	1																	
2011	1	1																	
2012	1	1																	
2013	1	1																	
2014	1	1																	
2015	1	1																	
2017	1	1																	
2019	1	1								1	1								
2021																			

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	ニホウカクインプラントガクカイ 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)
2012	第13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(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)
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年度専門医臨床技術公開セミナーin大阪
2019	2019年度専門医臨床技術公開セミナーin東京

② 講習会参加情報

①と② } 印刷提出



履歴に反映されていない場合は提出

専修医更新チェックリスト(2026年度版)

▼下記の項目について右端に確認チェック(✓)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)表面に5万5千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。	
3号様式	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。(原則本部学術大会と支部学術大会を各1回は含むこと。但し、自身が所属する支部で開催された本部学術大会は支部学術大会参加歴に置き換えることも可能とする。その場合の単位数は支部学術大会参加の単位数とする。)	
	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. 更新時現在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。	
	9. 本年度までの年会費を納入しましたか。	

申請者氏名自筆記入

確認してチェック(✓)を入れて提出

*2022年度(2022年4月)からの取得単位が更新時に有効な単位です。(前回更新延期者を除く)

専修医更新料: 55,000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(ゼロイチキユウ店)

・預金種目: 当座

・口座番号: 0631793 ↓

・カナ氏名(受取人名): ユウエキシヤダンホウジンニホンコウクウインプラントガクカイセンシュウイ

※その他学会 HP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送付してください。