

日本人間ドック・予防医療学会認定医

【認定・更新】申請書（郵送用）

申請日： 年 月 日

ふりがな

申請者氏名

印

会員番号

A

認定番号

※更新の方のみ、不明の場合未記入可

所属機関

※所属機関に変更がある場合は、下記に住所・電話番号も記載ください。

施設〒

施設住所

施設 TEL

施設 FAX

認定料・更新料 振込日

年

月

日

認定料（¥30,000）・更新料（¥10,000）は事前支払となります。

クレジットカード決済またはお振込みをお願いします。

オンライン申請の場合は、クレジットカード決済が可能です。

振り込みの場合は下記振込み先をご確認ください。

【新規認定申請の場合 認定料：¥30,000】

●郵便局窓口での振込の場合

名義（受取人）：人間ドック認定医研修会

郵便振込先：00140-4-578582

●他の金融機関から振込の場合

カナ氏名（受取人名）：ニンゲンドックニンテイイケンシュウカイ

【ゆうちょ銀行】〇一九店（ゼロイチキュー店）・当座・0578582

●お振込み時は 会員番号・氏名を通信欄等に必ずご記載いただけますようお願いいたします。

法人名等でお振込みの場合、名義が異なる場合等はメール等にて別途ご連絡ください。

【更新申請の場合 更新料：¥10,000】

●郵便局窓口での振込の場合

名義（受取人）：人間ドック認定医研修会 更新

郵便振込先：00130-1-463191

●他の金融機関から振込の場合

カナ氏名（受取人名）：ニンゲンドックニンテイイケンシュウカイ コウシン

【ゆうちょ銀行】〇一九店（ゼロイチキュー店）・当座・0463191

●お振込み時は 会員番号・氏名を通信欄等に必ずご記載いただけますようお願いいたします。

法人名等でお振込みの場合、名義が異なる場合等はメール等にて別途ご連絡ください。

請求者：公益社団法人日本人間ドック・予防医療学会

登録番号：T8-0100-0500-8609

**日本人間ドック・予防医療学会認定医
新規認定・更新時の提出書類について
(郵送の場合)**

【必須書類】

- 日本人間ドック・予防医療学会認定医 認定・更新申請書
- 日本人間ドック・予防医療学会認定医 チェックリストまたは単位確認表（ピンク色台紙お持ちの方のみ）

【任意提出書類】

※学術大会[10 単位]・研修会[7 単位]への参加のみで、50 単位を越えている場合は、以下書類の提出の必要はございません。

- 学会誌「日本人間ドック・予防医療学会誌」掲載証明書 [筆頭 7 単位（症例報告・短報 5 単位、臨床経験または活動報告 3 単位）：共同（原著・総説） 2 単位 その他共同 1 単位]
- 英文誌「Journal of Ningen Dock and Preventive Medical Care」掲載証明書[筆頭 10 単位（症例報告・短報 8 単位、臨床経験または活動報告 6 単位）：共同（原著・総説） 2 単位 その他共同 1 単位]
- 日本人間ドック・予防医療学会学術大会 演題発表証明書[筆頭 5 単位：共同 1 単位]
※同一大会での複数発表は、筆頭・共同共に各 1 演題分のみの加算とする。
- 日本内科学会認定内科医（総合内科専門医） 認定証コピー [5 単位]
- 内科学会以外の基本領域学会専門医及び日本外科学会認定登録医 認定証コピー [2 単位]
【対象専門医資格】：小児科専門医・皮膚科専門医・精神科専門医・外科専門医（認定登録医）・整形外科専門医・産婦人科専門医・眼科専門医・耳鼻咽喉科専門医・泌尿器科専門医・脳神経外科専門医・放射線科専門医・麻酔科専門医・病理専門医・臨床検査専門医・救急科専門医・形成外科専門医・リハビリテーション科専門医・総合診療科専門医
- 日本医師会認定産業医 認定証コピー [5 単位]
 - ・ 「地域交流セミナー」を受講された方は、「和文誌投稿/臨床経験（活動報告）」筆頭の項目（3 単位）に記入してください。
 - ・ 送付前に書類が揃っているかをご確認ください。
 - ・ なお、認定条件等に不備があった場合は別途個別にご連絡させていただきます。
 - ・ 更新の申請が受理されますと、単位は 0 にリセットされ、余剰単位もクリアされます。

認定・更新の申請期間は、毎年 1 月 1 日から 3 月 31 日です。

認定開始は 4 月 1 日から、認定書類のお届けは申請年度の 4 月上旬頃となります。

【送付先】 公益社団法人日本人間ドック・予防医療学会 認定医制度委員会事務局 宛
〒102-0075 東京都千代田区三番町 9-15 ホスピタルプラザビル 1F
TEL 03-3265-0079 FAX 03-3265-0083

個人情報の取扱いについて

1. 個人情報の利用目的
日本人間ドック・予防医療学会認定医（認定・更新）申請受付のため。
2. 個人情報の提供
ご本人の同意を得ないで、個人情報を提供することはありません。
3. 個人情報の委託
個人情報の取扱いの全部または一部を委託することがあります。委託にあたっては、十分な個人情報の保護水準を満たしている者を選定し、委託を受けた者に対する必要、かつ適切な監督を行います。
4. 個人情報の開示等の求めについて
個人情報の「開示等（利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の請求など）のご請求」につきましては、以下の「個人情報に関わる苦情・相談窓口」で受け付けております。
5. 個人情報提供の任意性
個人情報のご提供は任意です。ただし、必要な個人情報をご提供されない場合には、上記利用目的の業務を履行できない場合があります。

〈個人情報に関わる苦情・相談窓口〉
公益社団法人日本人間ドック・予防医療学会 個人情報保護管理者
〒102-0075 東京都千代田区三番町 9-15 ホスピタルプラザビル 1F
TEL : 03-3265-0079 FAX : 03-3265-0083 E-Mail : info@ningen-dock.jp