

(事務局記載)

受付 No. _____

2022 年

月

日

日本消化管学会胃腸科専門医制度
による専門医更新申請書

2022 年度

2022 年 月 日

一般社団法人日本消化管学会 御中

日本消化管学会胃腸科専門医制度規則第 5 章第 15 条に規定する専門医更新をおこないたく
申請いたします。

記

会員番号(6桁) *不明の場合、事務局で記入致します									
認定証番号(10桁)	2	0	1						
更新申請者氏名(カナ)									
更新申請者氏名(漢字) ※自署	自筆署名が必要です(入力不可)								
申請時勤務先名称									
連絡先電話番号	いずれかに○ (勤務先/自宅)								
2022年度年会費納入日 ※名誉・功労会員は記入不要	2022年____月____日								
2022年度年会費納入方法 (いずれかに✓) ※名誉・功労会員は記入不要	<input type="checkbox"/> クレジット決済 <input type="checkbox"/> コンビニ決済 <input type="checkbox"/> 銀行振込(三菱UFJ銀行・みずほ銀行)								
※マイページの登録情報を元に今後のご案内を行います。マイページ登録情報は常に最新情報に 更新いただきますようお願いいたします。 ※マイページの登録情報が最新になっていない場合、不備確認が行えない、結果通知が届かない などの不利益を被ることがあります。ご了承ください。 上記※について <input type="checkbox"/> 同意する (<input checked="" type="checkbox"/> マーク記入のこと)									

※申請した単位がもし不足していた時に「更新保留願い」切替を希望する場合、「更新保留願い」も同封してください。

「更新保留願い」の書式はホームページよりダウンロードできます。

URL : <https://jpn-ga.jp/senmoni/>

他 学 会 資 格 状 況

更新申請者氏名 _____

更新時有効な他学会資格(いずれか1つを選択、の上、有効期限を記入して下さい。)

✓	資格名	有効期限
	認定内科医	年 月 日 ~ 年 月 日
	総合内科専門医	年 月 日 ~ 年 月 日
	外科専門医	年 月 日 ~ 年 月 日
	外科認定登録医	年 月 日 ~ 年 月 日
	放射線科専門医	年 月 日 ~ 年 月 日
	小児科専門医	年 月 日 ~ 年 月 日
	病理専門医	年 月 日 ~ 年 月 日
	救急科専門医	年 月 日 ~ 年 月 日

2013年～2016年の間に本学会暫定専門医を取得し、2016年、2017年に本学会専門医を取得した者で上記表に当てはまらない場合は下記よりいずれか1つを選択、の上、有効期限を記入して下さい。
(2016または2017から始まる専門医認定番号が該当します。)

✓	資格名	有効期限
	消化器病専門医	年 月 日 ~ 年 月 日
	消化器外科専門医	年 月 日 ~ 年 月 日
	消化器内視鏡専門医	年 月 日 ~ 年 月 日
	小児外科専門医	年 月 日 ~ 年 月 日

上記いずれも証明書の提出は不要です。

取得単位目録

更新申請者氏名 _____

1. 本学会 総会学術集会 1回以上 _____ 1の合計 _____ 単位

開催年月	学会名称	単位の種類 (参加/筆頭演者) 該当するものに○印	単位数
20 年 月	第____回日本消化管学会学術集会	参加 ・ 筆頭演者	
20 年 月	第____回日本消化管学会学術集会	参加 ・ 筆頭演者	
20 年 月	第____回日本消化管学会学術集会	参加 ・ 筆頭演者	
20 年 月	第____回日本消化管学会学術集会	参加 ・ 筆頭演者	
20 年 月	第____回日本消化管学会学術集会	参加 ・ 筆頭演者	
20 年 月	第____回日本消化管学会学術集会	参加 ・ 筆頭演者	

2. 本学会 教育講演会 (旧教育集会) 2回以上 _____ 2の合計 _____ 単位

開催年月	教育講演会 (旧教育集会) 名称	単位数
20 年 月		
20 年 月		
20 年 月		
20 年 月		
20 年 月		
20 年 月		
20 年 月		
20 年 月		

3. 本学会以外の関連学会 _____ 3の合計 _____ 単位

開催年月	学会名称	単位の種類 (参加/筆頭著者) 該当するものに○印	単位数
20 年 月		参加 ・ 筆頭演者	
20 年 月		参加 ・ 筆頭演者	
20 年 月		参加 ・ 筆頭演者	
20 年 月		参加 ・ 筆頭演者	
20 年 月		参加 ・ 筆頭演者	
20 年 月		参加 ・ 筆頭演者	
20 年 月		参加 ・ 筆頭演者	

※参加証のコピーは、判読可能な範囲でいくつかまとめて A4 用紙に写しを取ってください。

※本学会主催の学術集会・教育集会・2020年9月以降開催教育講演会の参加証コピーは不要です。

(マイページ出欠情報で確認できない場合および2020年2月開催までの教育講演会は参加証コピーが必要です。)

※筆頭演者の証明としては、抄録集の写しを提出してください。

※本様式に記入なく、参加証コピーのみを提出してきた場合は書類不備とみなします。

4. 学術誌 4の合計 単位

学術誌の種類 (いずれかに○) 【条件】参照		単位の種類 該当する ものに✓	書誌情報	単位数
	a	<input type="checkbox"/> 筆頭著者 <input type="checkbox"/> 共著者		
	b			
	c			
	d			
	e			
	a	<input type="checkbox"/> 筆頭著者 <input type="checkbox"/> 共著者		
	b			
	c			
	d			
	e			

※4については下記を確認すること

【条件】

専門医更新単位が設定される発表誌は次の各号のものとし、内容は消化管に関するものとする。

- a. Digestion 誌、Case Reports in Gastroenterology 誌
- b. 日本消化管学会雑誌
- c. 専門医制度規則の細則 9 の 6) の各号記載の学会が発行する雑誌
- d. 消化管に関する外国医学雑誌
- e. 大学が発行する機関誌

【注意事項】

- ・ 書誌情報欄は PubMed、医中誌 Web 等から書誌情報をコピー貼付けで可。
(貼付け不可の場合は書名、題名、著者名、共著者名、発表年の確認できる頁を記入すること)
- ・ 証明する書類 (雑誌名または書名、題名、著者名、共著者名、発表年の確認できる頁) を添付すること。
- ・ 対象論文の発表年月は専門医単位有効期間内とする。

※本学会 20 単位以上で、かつ 1, 2, 3, 4 の合計が 50 単位に達していれば、それ以上の単位の提出は不要です。
(少なくとも 50 単位に合わせる必要はありません。)

1 + 2 + 3 + 4 の合計 _____ 単位
