

第4回専門医試験(2012年4月21日)実施要項のお知らせ

平成23年10月吉日

会告

一般社団法人日本手外科学会
理事長 佐々木 孝

一般社団法人日本手外科学会認定
第4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4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4回一般社団法人日本手外科学会認定手外科専門医試験

期日	平成24年(2012年) 4月21日(土)
会場	パンパシフィック横浜ベイホテル東急 (パシフィコ横浜隣接) 〒220-8543 神奈川県横浜市西区みなとみらい2-3-7 TEL 045-682-2222
方式	筆答試験および口答試験
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)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 3)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 4)別に定める手術経験 (検査経験、処置経験) を有すること 5)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)所定の書類審査料(¥30,000)を納入してください。 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 (シャダンホウジン ニホンテゲカガツカイ) ※必ずお名前の前に会員番号をつけて個人名でお振込みください。個人名以外の振込みの場合、審査期間内に確認ができず、審査が受けられない場合があります。 2) 送付先： 一般社団法人日本手外科学会 専門医審査係 〒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
申請期間	平成23年11月28日(月) ～ 12月12日(月)【事務局必着】
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.  専門医研修記録総合成績表 (様式1-2) 4.  施設一覧表 (様式1-3) 5.  診療実績証明書 (様式1-4) 6.  研修証明書 (様式1-5) 7.  指導専門医一覧表 (様式1-6) 8.  指導専門医証明書 (様式1-7) 9.  学会・教育研修会参加等一覧表 (様式1-8) 10.  学会発表一覧表 (様式1-9) 11.  論文発表一覧表 (様式1-10) 12.  講演一覧表 (様式1-11) 13.  症例一覧表 (様式1-12) 14.  研修カリキュラム対応疾患一覧表 (様式1-13) 15.  検査一覧表 (様式1-14) 16.  研修カリキュラム対応検査一覧表 (様式1-15) 17.  処置一覧表 (様式1-16) 18.  研修カリキュラム対応処置一覧表 (様式1-17) 19.  病歴要約提出症例記録 (様式1-18) 20. 上記のコピー 各1部 21. 10に記載した論文の別刷り (コピーで可) 22. 審査料の振込金受領書のコピー  提出書類 記入例
書類審査結果	書類審査の結果は、平成24年2月中に申請者に郵送します。
受験料の納付	書類審査合格者は、結果通知後に受験料(50,000円)を納付してください。

- 申請資格等について [専門医制度規則](#)
■よくあるご質問 [FAQ](#)

お問い合わせは事務局までメールでお願いいたします。
office@jssh.or.jp

※内容により、確認・検討することがあり、ご返答までに若干お時間がかかる場合がございます。ご了承くださいませ。