

一般社団法人 日本認知症予防学会
第 5 回認知症予防専門医資格取得申請手続き

<スケジュール>

1	申請期間 (2 か月)	2020 年 12 月 1 日 (火)	~2021 年 1 月 31 日 (日)
2	審査期間 (0.5 か月)	2021 年 2 月 1 日 (月)	~2021 年 2 月 15 日 (月)
3	審査結果通知期間	2021 年 3 月上旬 (予定)	
4	専門医証交付手続き 申請受付期間	2021 年 3 月中旬	~2021 年 4 月 30 日 (金)
5	専門医証交付期間	2021 年 3 月中下旬	~2021 年 5 月 15 日 (土)

<手続き手順>

(1) (様式 1)の専門医申請書に必要事項を記入し、必要書類を添えて事務局宛にメールか郵送で提出する。

〒805-0033 福岡県北九州市八幡東区山路松尾町 13-27

一般社団法人 日本認知症予防学会 事務局 担当：本石あづさ

E-Mail : jsdp@ninchishou.jp TEL : 093-654-6363 FAX : 093-654-6364

(2) 必要書類受領を確認した時点で、事務局から受領確認メールを申請者宛に送付する。

(3) 認知症予防専門医制度委員会で審査する。

(4) 可否審査結果は申請者宛にメールで個別に通知し、認定料 (3 万円) を振込むことで、ホームページ上で氏名・所属先名を公表し、認知症予防専門医資格取得証(A3 版サイズ、額縁入り)を申請者宛に郵送する。

一般社団法人 日本認知症予防学会 専門医 申請書

申請年月日	2020・2021年 月 日	会員番号		受付番号 (事務局使用欄)
申請者名	ふりがな	医師又は歯科医師免許番号		
	Ⓜ			
専門医証 送付先住所	〒			
e-mail @			TEL	
資格要件① 会員歴 2 年度以上 (4 月→3 月の年度計算で 2 年以上に跨ること)		入会年月 20 年 月		会員歴 年度
資格要件② 認知症に関する実診療歴 3 年以上 (勤務先上司の証明書あるいはそれに準ずる書類の添付必要)		認知症に関する実診療歴 (概数年でも結構です) 年 月間		
資格要件③ 学会認定 30 単位以上 右記 (a) (b) (c) の合計	(a)教育セミナー受講 +テスト合格 複数単位通算可	学術集会時 (10 単位) 2016 年仙台・2017 年岡山 2018 年東京・2019 年名古屋		単位
		定期セミナー時 (5 単位) 2017 年東京・2018 年京都 2019 年名古屋		単位
	(b)基本領域認定医 資格保持者 (10 単位) 複数お持ちでも 上限 10 単位	該当を○で囲む		単位
		内科認定医 内科専門医 脳外科専門医 外科系専門医 整形外科専門医 その他 ()		
(c)地域医療貢献実績 保持者 (5 単位) 複数お持ちでも 上限 5 単位	認知症サポート医 初期集中支援チーム医 かかりつけ医 産業医 その他 ()		単位	
			合計	単位

必要添付書類 (1) 資格要件②の上司証明書 (自由書式)、開業医の場合は自己申請文 (自由書式)

(2) 資格要件③-a の単位取得証コピー、③-b のコピー、③-c のコピー

※ホームページ公開について 可 否 (いずれかに○を)

※ホームページ公開時の標記について 所属先名 _____

氏名 _____

Ⓜ