

核医学専門医資格更新申請書

一般社団法人日本核医学会
教育・専門医審査委員会 殿

日本核医学会専門医制度に関する規定に基づき、核医学専門医資格更新の審査を受けたいので、各申請書類を添えて申請致します。

平成 年 月 日

氏 名 _____ 印

核医学専門医番号 _____

会 員 番 号 _____

[取得している他の専門医資格 :]

核医学専門医資格更新取得単位数 合計 _____ 単位

過去 5 年間に各 1 回以上のご出席が更新条件となっております学術集会について各 1 回をご記載ください。学術総会、春季大会に参加および受講したことを証明する出席証明書の写真（写）貼付用紙（様式更新 3）に貼付してください。

第 _____ 回日本核医学会学術総会

第 _____ 回日本核医学会春季大会 _____ コース

核医学専門医資格更新取得単位表 (1)

- 該当欄に○印をし、単位を記入して下さい。(単位は「別表」「認定した学術集会」をご参照ください)
- これらを証明する業績の写しは、別紙(様式更新3)に添付のこと。
- 必要以上の記載は不要です。

日本核医学会企画の学術集会 () 単位数

1.	a. 参加単位 (15)	b. 筆頭演者 (5)	c. 共同演者 (3)	d. 教育講演 受講 (5)	単位数 計
1. 第 回日本核医学会(学術)総会					
2. 第 回日本核医学会(学術)総会					
3. 第 回日本核医学会(学術)総会					
4. 第 回日本核医学会(学術)総会					

小計 _____

2.	a. 参加単位 (15 または 5)				単位数 計
1. 第 回日本核医学会春季大会					
2. 第 回日本核医学会春季大会					

小計 _____

3.	a. 参加単位 (5)	b. 筆頭演者 (3)	c. 共同演者 (2)		単位数 計
1. 第 回日本核医学会 地方会					
2. 第 回日本核医学会 地方会					
3. 第 回日本核医学会 地方会					
4. 第 回日本核医学会 地方会					
5. 第 回日本核医学会 地方会					
6. 第 回日本核医学会 地方会					

小計 _____

日本核医学会企画の学術集会による合計 _____

核医学専門医資格更新取得単位表 (2)

その他の学術集会

4.	a. 参加単位 (10)	b. 筆頭演者加算 (3)	単位数 計
1. 第 回日本医学放射線学会			
2. 第 回日本医学放射線学会			
3. 第 回日本医学放射線学会			
4. 第 回日本医学放射線学会 (秋季)			
5. 第 回日本医学放射線学会 (秋季)			
6. 第 回日本医学放射線学会 (秋季)			

小計 _____

5. 核医学関連国際学会	a. 参加単位 (10)	b. 筆頭演者加算 (3)	単位数 計
1.			
2.			

小計 _____

6. その他の認定された学術集会	a. 参加単位 (1 ~ 10)	/	単位数 計
1.		/	
2.		/	
3.		/	
4.		/	
5.		/	

単位数は「認定した学術集会」参照

小計 _____

その他の学術集会による合計 _____

核医学専門医資格更新取得単位表 (3)

7. 学術論文掲載 (例: Ann Nucl Med XX: XXX, 20XX)

雑 誌 名 卷：頁, 発行年	a. 筆頭著者 (10 ~ 1)	b. 共著者 (3 ~ 1)	単位数 計
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

単位数は「別表 b) 学術論文掲載の場合」参照

論文による合計 _____

8. 核医学および Annals of Nuclear Medicine 査読

謝辞に氏名が記載されている お礼文中の巻数もしくは Volume No. を記入	単位 (3点/年)
1. 核医学 卷 / Ann Nucl Med Vol.	3
2. 核医学 卷 / Ann Nucl Med Vol.	3
3. 核医学 卷 / Ann Nucl Med Vol.	3
4. 核医学 卷 / Ann Nucl Med Vol.	3
5. 核医学 卷 / Ann Nucl Med Vol.	3

注意: 1年間に複数回の査読を行っても1年間の合計は3点とする

査読による合計 _____

業績（写）貼付用紙

（貼りきれない場合はコピーしてお使い下さい）

各々の写に整理 No. をつけてください。

<番号のつけ方>

- 1) 参加証、出席証明書、受講証などの出席を証明する書類の写（例：1-1-a, 1-2-d）
- 2) 演者であることを証明するプログラム、抄録の写（例：1-2-b, 3-1-c）
- 3) 学術論文の写（最初のページのみで可）（例：7-1-a, 7-2-b）
- 4) 核医学もしくは Ann Nucl Med 謝辞の写（該当氏名を○で囲む）（例：8-1, 8-2）

<コード表>

- 日本核医学会（学術）総会（1-1～1-4）、同春季大会（2-1～2-2）、同地方会（3-1～3-6）、日医放総会・秋季大会（4-1～4-6）、国際学会（5-1～5-2）、その他（6-1～6-5）
- 参加（a）、筆頭演者（b）、共同演者（c）、教育講演受講（d）
- 学術論文掲載（7-1～7-5）
- 核医学および Ann Nucl Med 査読（8-1～8-5）

核医学診療従事実績報告書 1

様式更新 4-1

申請医師名： _____

診断や治療に従事した40例をリストに記入して下さい。

* 診療従事 40 例リスト

整理 No.	病 名	診療年月日	診療（検査または治療）名	診療結果報告
例 1	乳ガン	20XX 年 1 月 10 日	骨スキャン	胸骨転移あり
例 2	甲状腺機能亢進症	20XX 年 2 月 5 日	I-131 治療	I-131 185 MBq 投与
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

* 整理 No. 1, No. 11, No. 21, No. 31 に関しては、裏付けとなる報告書や診療録などの写し（患者名と患者 ID を抹消）を併せて提出下さい。

核医学診療従事実績報告書 2

申請医師名： _____

放射線の安全管理や教育などで核医学診療に関与した場合、下記にその具体的内容を記入下さい。

併せて、下記の内容を裏付ける書類の写しを提出下さい。