

一般社団法人日本核医学会
PET 核医学認定医認定審査出願要項

日本核医学会は、PET 核医学認定医制度に従った、PET 核医学認定医の資格審査を行います。資格取得希望者は下記の書類を、書留で教育・専門医審査委員会（下記）に出願してください。

出願期間：2024年 5月1日～6月3日（当日消印有効）

審査料：33,000 円（ただし、核医学専門医は 5,500 円） 税込

出願先：〒106-0031 東京都港区西麻布3-1-17 NISSHIN BLDG 3F ブルーリッジ株式会社内
一般社団法人日本核医学会 教育・専門医審査委員会 宛

申請資格

以下のすべての項目に該当するものが、申請できます。

- 1) 申請時に日本核医学会会員であること（会員歴は問わず）。
- 2) 核医学診断の経験を 3 年以上有すること。
- 3) 5 年以内に開催された日本核医学会春季大会（第 19 回～第 23 回）PET 研修セミナーあるいは日本核医学会が特に認定する PET 研修セミナーに 1 回以上参加するとともに、日本核医学会が実施する PET 核医学認定医試験を受験し合格すること。

注 1： 当分の間 PET 研修セミナー終了時に実施する試験が、日本核医学会が実施する PET 核医学認定医試験に該当します。

必要書類

- 1) PET 核医学認定医 認定審査申請書
- 2) 履歴書
- 3) 核医学業績目録
- 4) 3 年以上の核医学診断経験を証明する研修修了書（核医学専門医または施設長による証明）
ただし、核医学専門医および核医学認定医は 4) は不要です。1) の申請書に認定番号を記入してください。
- 5) PET 研修セミナー修了証（発行日が 5 年以内 写し可）
※移行措置として、5 年以前の PET 研修セミナー修了証を認める場合があります。
- 6) 医師免許証（写し）
- 7) 郵便局払込票兼受領証（写し可）
- 8) 返送用宛名ラベル用紙 2 枚（ラベル用紙もしくは普通紙。縦 7 cm×横 9 cm 以内に収めてください。
2 枚ともに申請者の連絡先の住所・氏名、または勤務先の場合は所属機関の住所・機関名・部署名・氏名を明記してください。）

注 1： 審査料は郵便払込用紙にて払い込み、その受領証（写し可）をご同封ください。
なお、受領証をもって、本会の領収証にかえさせていただきます。

振込先：銀行名 ゆうちょ銀行

口座番号 **00180 - 5 - 741770 一般社団法人 日本核医学会**

通信欄に「PET 核医学認定医審査料」と明記してください。

※他金融機関から上記口座に振り込む場合：

〇一九（ゼロイチキュウ）店（019） 当座 0741770

注 2： 認定者には、学会より PET 核医学認定医認定証を交付いたします。

以上のことに関するお問い合わせは、書面または Fax にて下記にご連絡ください。

お問合せ先：一般社団法人日本核医学会 教育・専門医審査委員会 事務局

〒106-0031 東京都港区西麻布3-1-17 NISSHIN BLDG 3F

ブルーリッジ株式会社内

Fax: 03 (6455) 4339 E-mail: office@jsnm.org