

会 告

2024年9月吉日

日本歯科放射線学会専門医制度による専門医、指導医および研修機関の募集について

NPO 法人日本歯科放射線学会
認定委員会 筑井 徹

標記の件について、下記の要領で専門医、指導医、研修機関および研修協力機関の募集を行います。指導医および研修機関、研修協力機関については書類審査のみによる認定・指定となりますが、専門医に関しては受験資格審査の後、承認された場合には試験が実施されます。

ご不明の点がございましたら学会事務局までお問い合わせください。

記

A. 申請受付期間

2024年9月24日～2024年11月5日（必着）

B. 専門医の申請要領

手引きをご参照ください。

なお、本年度の申請には日本歯科専門医機構が承認した専門医共通研修10単位の受講証明書の提出が必要です。

※令和6年10月25日～27日開催 第5回秋季学会時の共通研修を受講される（された）場合、修了証発行を待たずに受付期間内に申請をご提出ください。なお、様式5-3には第5回秋季大会共通研修情報をお忘れなくご記載ください。学会事務局で受講歴を確認します。

C. 指導医・研修機関・研修協力機関の申請要領

手引きをご参照ください。

D. 審査日程

審査は下記の日程で実施される予定です。

なお、認定試験に関しては、認定委員会にて資格審査の後、受験資格を有すると判定された申請者に限り実施されます。

2024年11月5日（火）：応募締切

2024年11月：専門医試験受験資格審査

（順次 2024年11月15日頃までに資格判定の結果を通知）

2024年12月1日（日）：専門医認定試験（会場は「AP 東京八重洲」を予定）

専門医・指導医・研修機関・研修協力機関の最終審査結果は日本歯科放射線学会理事会の承認を経て確定します。

E. その他

1. 申請書類の入手について

下記の「認定医、専門医、指導医および研修機関の申請について」のページからダウンロードしていただくか、または本学会事務局（本文末記載）にお申し込みください。

2. 学会会員 10 年間継続証明書
申請時に学会事務局より自動的に発行されます。

3. 申請書類の送付先
本学会事務局宛、簡易書留またはレターパックにてご送付下さい。

4. 申請料および認定料の送付先
学会事務局指定のいずれかの口座にお振込みください。

・郵便振替

00110-2-759887

特定非営利活動法人日本歯科放射線学会

・みずほ銀行 深川支店（普通預金）1764423

特定非営利活動法人日本歯科放射線学会

（※申請される方のご名義口座からお振込みください。異なる場合は、その旨メールにて学会事務局までご一報のほどをお願い致します。）

5. 本制度の内容に関するお問い合わせは、下記の委員会までお願いします。
日本歯科放射線学会認定委員会(准認定医・認定医・専門医・指導医・研修機関担当)
委員長：筑井 徹
九州大学大学院歯学研究院 口腔画像情報科学分野
E-mail : chikui@rad.dent.kyushu-u.ac.jp

6. 申請の手続き等に関するお問い合わせは下記の事務局にお願いします。
日本歯科放射線学会事務局
東京都江東区深川 2-4-11 (〒135-0033)
一ツ橋印刷株式会社学会事務センター
TEL : 03-5620-1953, FAX : 03-5620-1960
E-mail jsomr@onebridge.co.jp