

日本核医学会専門医教育病院更新申請について

I 本申請資料は、2017年1月1日より2017年12月31日までの実績をご記入いただき、それによって2019年1月1日より2021年12月31日の間(3年間)の認定の資料にするものです。

II 専門医教育病院は、日本核医学会が定める専門医となるために必要な教育カリキュラムを修練医師に教育できる最低限の人的および物的内容を維持することが、要求されております。このためには、基準とされる諸施設は教育・修練に必要な症例件数を保有する必要があります。

この基準の骨子は、以下のとおりです。

①核医学専門医が常勤として在籍し、研修指導にあたること。今回から専門医教育病院には1名の指導責任者、1名以上の指導担当医をおくことが義務づけられます。指導責任者、指導担当医は常勤の核医学専門医であること、および春季大会専門医教育セミナー核医学指導者コースを修了していることが必要です。但し、新制度移行への暫定措置として、2年間の猶予期間が認められています。

なお、核医学指導責任者は指導担当医を兼ねることができる。

②認可された核医学検査施設が用いられていること。

③in vivo 核医学検査については、その件数が1年間に1,000件程度あり、かつ、その内容がいちじく偏っていないこと。

④学会教育カリキュラムに基づく核医学研修が行い得る病院であること。

III 申請書および申請資料は、原則として機関の責任者(病院長)より提出をお願いいたします。

分院、第2病院などが、単独で基準を満たさない場合に本院と了解の上、本院と合わせて申請することができます。この場合には、同じ申請資料にまとめて記入の上、提出されても、または、それぞれを別々の申請資料に記入の上一括して提出されても結構です。その場合は一括認定となります。病院単位で認定をご希望の場合は、各院単位で申請してください。

IV 必要書類

1. 専門医教育病院更新申請書 正1部、副1部(コピー可)

2. 専門医教育病院更新資料 正1部

3. 核医学指導責任者、核医学指導担当医の春季大会核医学専門医教育セミナー核医学指導者コース出席証明書(コピー)

4. 審査料 10,800円 払い込み受領証(コピー)

審査料は郵便振込用紙にて払い込み、その受領証のコピーを提出してください。

なお、受領証をもって、本会の受領証にかえさせていただきます。

振込先: 口座番号 00180-5-741770

他金融機関から振り込まれる場合

〇一九(ゼロイチキョウ)店(019)当座 0741770

口座名 一般社団法人 日本核医学会

備考欄に「専門医教育病院更新審査料」と明記してください。

5. 返信封筒用送付先ラベル用紙(申請機関の担当者の郵便番号・住所・機関名・部署名・氏名を明記したもの) 2枚

V 受付期間: 2018年10月1日(月)～2018年10月31日(水)

なお、申請書類は、ホームページよりダウンロードできますのでご利用ください。

不明の点は、E-mail または FAX にて下記にお問い合わせください。

更新申請先: 一般社団法人日本核医学会教育・専門医審査委員会

東京都文京区本駒込2丁目28番地45号(〒113-0021)

(公社)日本アイソトープ協会本館3階

TEL 03(3947)0976 FAX 03(3947)2535

E-mail jsnm@mtj.biglobe.ne.jp

http://www.jsnm.org/