

一般社団法人日本東洋医学会専門医制度

専門医資格更新申請書

一般社団法人日本東洋医学会専門医制度委員会 殿

年 月 日

申請者 印

専門医番号

勤務先名

都道府県

一般社団法人日本東洋医学会専門医制度基本規程に定める専門医の資格更新を下記の書類を添えて申請いたします。

(いずれかに✓)

更新 1 回目、2 回目の専門医

(専門医取得後 10 年未満、保留・延長期間を除く)

- 症例一覧(様式第 3 号) 50 症例
- 臨床報告(様式第 4 号) 10 症例
- 審査料 5,000 円

更新 3 回目以降の専門医

(専門医取得後 10 年以上、保留・延長期間を除く)

- 症例一覧(様式第 3 号) 30 症例
- 審査料 5,000 円

のりしろ

審査料 5,000 円を振込後
郵便振替払込受領証の
コピーを貼付して下さい