

2016年2月

日本てんかん学会
てんかん専門医各位

〒187-0031 小平市小川東町4-6-15
日本てんかん学会事務局

TEL・FAX 042-345-2522
jes-oas@umin.ac.jp

拝啓 時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、このたびはてんかん専門医更新申請書類一式を送付いたします。ご査収くださいますようお願い申し上げます。てんかん専門医制度に関する規則が改正され、今回の更新から過去5年間に経験した症例5例の症例詳細を提出いただくことになりました。第3回、第8回および第13回てんかん専門医の更新申請受付期間は2016年3月1日から2016年5月31日(締め切り厳守・消印有効)です。更新なさらない方もその旨お知らせください(9頁目をお使いください)。

ご不明な点は事務局までお問い合わせください。

敬具

更新書類はダウンロードが便利です。<http://square.umin.ac.jp/jes/>

日本てんかん学会のホームページ横型の目次 ⇒ 専門医制度 ⇒ てんかん専門医関連の書類

日本てんかん学会のホームページたて型の目次 ⇒ 専門医制度 ⇒ 専門医試験

第3回、第8回および第13回てんかん専門医の資格更新の申請について

2016年2月

日本てんかん学会事務局

第3回、第8回および第13回専門医の資格更新の申請を2016年3月1日～5月31日（締切期日厳守）の期間に行っていただきたく、関連書類をお送りいたします。なお、2016年9月30日以前に65歳になられる方は、資格審査（1）、（2）は免除されます。しかし、過去5年間に経験した症例5例（新患でなくてよい）の症例詳細の提出と、認定料は納めていただくことになっています。（「てんかん専門医制度に関する規則」第8条参照）。

同封してある書類

1. てんかん専門医更新申請書
2. てんかん専門医【更新】症例要約 記入用紙
2. 更新料振込み用紙
3. 更新料振込み用紙コピー貼り付け台紙

返送していただく書類

1. てんかん専門医更新申請書
2. てんかん専門医【更新】症例要約 5例
3. 上記の1と2のコピー 1部
4. 「郵便振替払込票兼受領証」をコピーして貼り付けた台紙 原本のみ

ご不明の点は下記事務局までお問い合わせください。

〒187-0031 東京都小平市小川東町4-6-15

日本てんかん学会事務局 TEL・FAX：042-345-2522 E-MAIL：jes-oas@umin.ac.jp

第3回、第8回および第13回てんかん専門医の資格更新に関するお知らせ

てんかん専門医委員会

委員長 小林勝弘

第3回、第8回および第13回てんかん専門医の方は、2016年3月1日から5月31日までの期間に、認定資格の更新手続きを行っていただくことになっております。該当者には日本てんかん学会事務局より申請書類および振込用紙を郵送いたします。申請書式は学会HPよりダウンロードができます。

てんかん専門医制度に関する規則（「てんかん研究」32巻3号、2015）では、第3,8,9,10条が更新に関連するものですが、特に第9条は下記のようになっています。

第9条：更新の条件は、第3条の(1)と(2)項を満たし、且つ、次の(1)と(2)と(3)項の全てを満たす必要がある。

(1) 最近の5年間に、本学会学術集會に2回以上の出席があること。

(2) 最近の5年間に、研修単位を30単位以上有すること。各種研修等の単位については別に定める。

(3) 過去5年間に経験した症例5例の症例詳細を提出する。

なお、2016年9月30日以前に65歳になられる方は、資格審査(1)、(2)は免除されますが、過去5年間に経験した症例5例(新患でなくてよい)の症例詳細の提出と、認定料(20,000円)は納めていただくことになっています(第8条)。

受付番号	番	専門医番号	第	号
------	---	-------	---	---

これは審査事務のためですので、記入しないで下さい

てんかん専門医更新申請書

日本てんかん学会理事長 殿

申請者氏名 _____ 印

てんかん専門医の資格更新を申請します。

西暦 _____ 2016 年 _____ 月 _____ 日

ふりがな 氏名	西暦 生年月日 年 月 日
てんかん専門医番号 第 号	
診療施設	診療科
施設住所〒	申請者連絡先 TEL
申請者連絡先	Email を使っていない場合は FAX 番号をご記入ください
Email	

てんかん専門医【更新】症例要約

専門医氏名 _____

1	診療施設名	カルテ番号	患者名 (イニシ ヤル)	性	生年月日(西暦)	記入時年齢
診断 1. 2. 3.						
症例：(発症、原因に関わる家族歴、既往歴、診察所見、発作症状と発作型、脳波・画像その他の検査所見、てんかん症候群分類、治療、転帰などを記す。1行40字、30行以内程度)						

過去5年間に経験した症例5例を提出してください。1症例は1枚に収めてください

てんかん専門医【更新】症例要約

専門医氏名 _____

2	診療施設名	カルテ番号	患者名 (イニシ ヤル)	性	生年月日(西暦)	記入時年齢
診断 1. 2. 3.						
症例：(発症、原因に関わる家族歴、既往歴、診察所見、発作症状と発作型、脳波・画像その他の検査所見、てんかん症候群分類、治療、転帰などを記す。1行40字、30行以内程度)						

過去5年間に経験した症例5例を提出してください。1症例は1枚に収めてください

てんかん専門医【更新】症例要約

専門医氏名 _____

3	診療施設名	カルテ番号	患者名 (イニシ ヤル)	性	生年月日(西暦)	記入時年齢
診断 1. 2. 3.						
症例：(発症、原因に関わる家族歴、既往歴、診察所見、発作症状と発作型、脳波・画像その他の検査所見、てんかん症候群分類、治療、転帰などを記す。1行40字、30行以内程度)						

過去5年間に経験した症例5例を提出してください。1症例は1枚に収めてください

てんかん専門医【更新】症例要約

専門医氏名 _____

4	診療施設名	カルテ番号	患者名 (イニシ ヤル)	性	生年月日(西暦)	記入時年齢
診断 1. 2. 3.						
症例：(発症、原因に関わる家族歴、既往歴、診察所見、発作症状と発作型、脳波・画像その他の検査所見、てんかん症候群分類、治療、転帰などを記す。1行40字、30行以内程度)						

過去5年間に経験した症例5例を提出してください。1症例は1枚に収めてください

てんかん専門医【更新】症例要約

専門医氏名 _____

5	診療施設名	カルテ番号	患者名 (イニシ ヤル)	性	生年月日(西暦)	記入時年齢
<p>診断 1. 2. 3.</p>						
<p>症例：(発症、原因に関わる家族歴、既往歴、診察所見、発作症状と発作型、脳波・画像その他の検査所見、てんかん症候群分類、治療、転帰などを記す。1行40字、30行以内程度)</p>						

過去5年間に経験した症例5例を提出してください。1症例は1枚に収めてください

てんかん専門医委員会
委員長 小林勝弘殿

てんかん専門医氏名

このたびのてんかん専門医資格更新の申請につきまして

2016年10月以降のてんかん専門医資格を更新しません。

以上

2016年 月 日

審査料払込票兼受領証添付用紙

ここに貼付

『郵便振替払込票兼受領証』または『振込受領証』など振込みが完了していることがわかるものをコピーしてここに貼り付けてください

【振込先】

銀行名：ゆうちょ銀行

支店名：〇一九（ぜろいちきゅう）支店

口座番号：当座 0080455

口座名義：ニホンテンカンガツカイジムキョク

振込金額：20,000円

申請者氏名 _____