

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、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。（新患でなく、くてよい）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。更新手続きの延期を希望なさる方、更新をなさらない方はその旨お知らせください（13頁目をお使いください）。更新手続きの延期は認められない場合もありますのでご了承ください。

ご不明な点は事務局までお問い合わせください。

敬具

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
3. 更新料振込み用紙コピー貼り付け台紙
4. 更新料振込み用紙

返送していただく書類

1. てんかん専門医更新申請書の原本とコピー1部
原本（更新申請書、更新ポイント計算、症例要約5例）、左記のコピー1部
2. 「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、コピー1部は不要
3. 本学会学術集会出席を証明するネームプレート原本2回分。（必須）
※なお、ネームプレートの返送を希望される方は返送用の封筒（切手不要）を同封して下さい。
4. 本学会以外の関連学会等での発表で申請される場合は、それを証明するプログラムのコピーなどを添付して下さい。論文で申請される場合は、別刷またはコピーを2部同封して下さい（但し、単行本や編著本の場合は最初の5頁）。

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

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」33巻3号、2016）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、本学会学術集会に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)。

てんかん専門医資格更新に関する単位

てんかん学に関する論文、著書（筆頭著者）

- | | |
|---------------------------|-------|
| 1) 医学学術誌および学術著書 | 30 単位 |
| 2) てんかんに関する一般向著書あるいは啓発的論文 | 20 |

てんかん学に関する研究発表、講演（筆頭演者）

- | | |
|----------------------|----|
| 1) 日本てんかん学会年次学術集会 | 30 |
| 2) 日本てんかん学会教育セミナー | 30 |
| 3) 国際てんかん学会議 | 30 |
| 4) アジア・オセアニアてんかん学会議 | 30 |
| 5) 日本てんかん学会地方会 | 20 |
| 6) 関連学会の年次学術集会（全国規模） | 20 |
| 7) 日本てんかん協会の集会（全国規模） | 10 |

てんかん学に関する学術集会への参加

- | | |
|--|----|
| 1) 日本てんかん学会年次学術集会
（但し、第9条（1）項に関する出席2回は除く） | 10 |
| 2) 日本てんかん学会教育セミナー | 10 |
| 3) 国際てんかん学会議 | 10 |
| 4) アジア・オセアニアてんかん学会議 | 10 |
| 5) 日本てんかん学会地方会 | 10 |
| 6) 関連のある各学会 | 5 |

（日本小児神経学会、日本小児科学会、日本精神神経学会、日本脳神経外科学会、日本てんかん外科学会、日本神経学会、日本臨床神経生理学学会、乳幼児けいれん研究会国際シンポジウム、日本先天異常学会、日本神経治療学会、日本救急医学会）

・同一学術集会における発表単位と参加単位は合算しない。

・会の催された日が、該当前年6月1日から該当年5月31日のものを当該年の申請時の単位とする。X年5月31日締め切りの更新申請には、X-5年6月1日からX年5月31日までに催された会の、発表、講演、参加を単位として申請することができる。

（今回は2011年6月1日から2016年5月31日まで）

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

ここ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

てんかん専門医更新の資格審査を受けるにあたり、必要書類および審査料を添えて申請します。

2016 年 _____ 月 _____ 日

ふりがな 氏 名 てんかん専門医番号 第 _____ 号	西暦 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日										
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											
最近の 5 年間の本学会学術集会出席(出席された年に○を付けてください) <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">2011</td> <td style="text-align: center;">2012</td> <td style="text-align: center;">2013</td> <td style="text-align: center;">2014</td> <td style="text-align: center;">2015</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(45 回新潟)</td> <td style="text-align: center;">(46 回東京)</td> <td style="text-align: center;">(47 回北九州)</td> <td style="text-align: center;">(48 回東京)</td> <td style="text-align: center;">(49 回長崎)</td> </tr> </table>		2011	2012	2013	2014	2015	(45 回新潟)	(46 回東京)	(47 回北九州)	(48 回東京)	(49 回長崎)
2011	2012	2013	2014	2015							
(45 回新潟)	(46 回東京)	(47 回北九州)	(48 回東京)	(49 回長崎)							
最近の 5 年間の研修単位 注 1: TEL, Email は、申請者の連絡先のものを記載してください。 注 2: 学会出席を証明するネームプレートを添付してください。 注 3: 学会発表の場合は、全演者名、演題名、学術集会名(開催年)を記入してください。 関連学会等での発表は、それを証明するプログラムのコピーなどを添付してください。 注 4: 論文の場合は、全著者名、題名、掲載誌名、発行西暦年、巻、頁などを記入し、別刷りまたはコピーを同封してください。											

Excel で入力される方

最近5年 以内の学 会参加	2011年	第45回	新潟
	2012年	第46回	東京
	2013年	第47回	北九州
	2014年	第48回	東京
	2015年	第49回	長崎

学
会
参
加
で
2
回
分
は
必
須

更新ポイント合計

0

		単位	件数	
(論文・著書 筆頭著者)	1) 医学学術誌・学術著書	30		0
	2) 著書・啓発的論文	20		0
研究発表、 講演者 (筆頭演 者)	1) 日本てんかん学会年次学術集会	30		0
	2) 日本てんかん学会教育セミナー	30		0
	3) 国際てんかん学会議	30		0
	4) アジア・オセアニアてんかん学会議	30		0
	5) 日本てんかん学会地方会	20		0
	6) 関連学会の年次学術集会(全国規模)	20		0
	7) 日本てんかん協会の集会(全国規模)	10		0
学術集会への 参加	1) 日本てんかん学会年次学術集会 (最大で3回分)	10		0
	2) 日本てんかん学会教育セミナー	10		0
	3) 国際てんかん学会議	10		0
	4) アジア・オセアニアてんかん学会議	10		0
	5) 日本てんかん学会地方会	10		0
	6) 関連のある学会	5		0

必須の2回分の
参加は除く

手書きの方はこちらへご記入ください

最近5年 以内の学 会参加	2011年	第45回	新潟
	2012年	第46回	東京
	2013年	第47回	北九州
	2014年	第48回	東京
	2015年	第49回	長崎

学
会
参
加
は
必
須
で
2
回
分

更新ポイント合計

0

		単位	件数	
論文・著書 (著者・筆 頭著者)	1) 医学学術誌・学術著書	30		0
	2) 著書・啓発的論文	20		0
研究発表、 講演 (著者・筆 頭講演 者)	1) 日本てんかん学会年次学術集会	30		0
	2) 日本てんかん学会教育セミナー	30		0
	3) 国際てんかん学会議	30		0
	4) アジア・オセアニアてんかん学会議	30		0
	5) 日本てんかん学会地方会	20		0
	6) 関連学会の年次学術集会(全国規模)	20		0
	7) 日本てんかん協会の集会(全国規模)	10		0
学術集会への 参加	1) 日本てんかん学会年次学術集会 (最大で3回分)	10		0
	2) 日本てんかん学会教育セミナー	10		0
	3) 国際てんかん学会議	10		0
	4) アジア・オセアニアてんかん学会議	10		0
	5) 日本てんかん学会地方会	10		0
	6) 関連のある学会	5		0

必須の2回分の
参加は除く

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 (イニシャル)	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 (イニシャル)	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 (イニシャル)	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 (イニシャル)	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 (イニシャル)	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

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（ゼロいちきゅう）支店

口座番号：当座 〇〇八〇四五五

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 _____

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付きましては

下記のようにご連絡いたします。

() 更新しません

() 更新を延長します

() 育児休暇中のため

() 療養中のため

() 留学中のため

() 単位不足のため

単位不足の理由を記載してください。更新手続きの延期は認められない場合もありますのでご了承ください。

単位不足の理由：

以上

2016 年 月 日