

## 中央資格認定委員会から研修集会に関するお知らせ

中央資格認定委員会は、全国各地で行われる全ての専門医研修集会を社会的評価に耐えられるものにするという責務を負っております。研修集会の単位は、主催者が地区委員会に申請し、審査の上認定しておりましたが、平成23年3月からは全国統一の認定基準(表1)に沿って審査を行っております。ただし、地区の事情などを勘案し判断が難しい場合は、地区委員会で検討し認定をいたしております。

中央資格認定委員会は、これまでも各研修集会の単位が適切であるかなど、検討をしてまいりました。今後は、定期的に研修集会の更新手続きをしていただき、その都度単位の見直しを行うこととなりましたのでお知らせいたします。

研修集会主催者(責任者)の方には、更新申請書に必要な事項を記入、捺印の上ご提出をお願いいたします。別紙参照(研修集会の単位更新手続きについて)

今回の更新対象研修集会は

『都道府県、一般都市、地域規模で実施される集会』

『都道府県小児科医会』、『都道府県小児保健学会』です。

期限内(平成24年3月31日必着)にご提出がない場合は、原則として単位が取り消されることとなりますのでご注意ください。

ご理解のほど、よろしくお願い申し上げます。

表1 日本小児科学会専門医資格更新のための研修集会の承認基準および研修単位基準(2011)

統一基準	備考(注意点)
1) 会則があり、事務局、研究会の運営責任者等が明記されていること	製薬会社等が単独主催しているものは認めない。
2) 原則として出席者の50%以上が小児科医であること	参加者名簿を提出していただく。小児科専門医研修に有用な内容の会であるかを審査する。
3) 過去3回以上開催されている研修集会であること	過去の実績(参加人数、プログラム、ポスター、チラシ、抄録集、等)を提出していただき審査する。
4) 演題は2題以上あること	特別講演1題のみの研究会は認めない。
5) 都道府県全体、およびそれ以上におよぶ広域のものは3~4単位とする。 都道府県内、および市内レベルのものは、2~3単位とする。	単位数は、開催地域や実質開催時間などを考慮して基準範囲内で決定する。 実質開催時間とは、薬剤等の説明や休憩などを除いた時間とする。

2011年以後の新規申請については、上記の基準に従って研修単位を決定する。

## 研修集会の単位の更新手続きについて

### ①提出書類（簡易書留でお送り下さい）

専門医制度研修集会認可更新申請書（研修集会の過去3回分の実績報告）

※添付資料

・会則 ・参加者名簿 ・プログラム ・ポスター、チラシ ・抄録集  
 など開催が確認できる資料を添付のこと。

### ②提出期間

平成23年10月1日～平成24年3月31日必着

### ③提出先

〒160-8306

新宿区西新宿5-25-11 和光堂西新宿ビル2F 日本小児医事出版社内

専門医新宿事務所 Tel 03-5388-8090/Fax 03-5388-5193

E-mail : jps-senmoni@jped.or.jp

### ④問合せ先

各地区資格認定委員会

地区	都道府県	事務局
北海道	北海道	〒060-8543 札幌市中央区南1条西16丁目 札幌医科大学医学部小児科学教室 Tel 011-611-2111 Fax 011-611-0352
東北	青森, 岩手, 秋田, 山形, 宮城, 福島, 新潟	〒980-8574 仙台市青葉区星陵町2-1 東北大学医学部小児科学教室内 Tel 022-717-7287 Fax 022-717-7290
関東	茨城, 栃木, 群馬, 埼玉, 千葉, 東京, 神奈川, 静岡, 山梨	〒160-8306 新宿区西新宿5-25-11 和光堂西新宿ビル2F 日本小児医事出版社内 関東地区資格認定委員会 Tel 03-5388-8090 Fax 03-5388-5193
中部	長野, 岐阜, 富山, 石川, 福井, 愛知, 三重	〒466-8550 名古屋市昭和区鶴舞町65 名古屋大学小児科 Tel 052-744-2296 Fax 052-744-2974
近畿	滋賀, 奈良, 和歌山, 京都, 大阪, 兵庫	〒589-8511 大阪狭山市大野東377-2 近畿大学医学部小児科学教室内 Tel 0723-66-0221 Fax 0723-68-1566
中四国	岡山, 広島, 山口, 鳥取, 島根, 香川, 徳島, 高知, 愛媛	〒700-8558 岡山市鹿田町2-5-1 岡山大学医学部小児科学教室内 Tel 086-235-7249 Fax 086-221-4745
九州	福岡, 大分, 佐賀, 長崎, 熊本, 宮崎, 鹿児島, 沖縄	〒814-0180 福岡市城南区七隈7-45-1 福岡大学医学部小児科学教室内 Tel 092-801-1011 Fax 092-863-1970

受付番号 *	第 ー 号
受付年月日 *	

## 日本小児科学会専門医制度研修集会認可更新申請書

西暦 年 月 日

日本小児科学会 中央資格認定委員会委員長 殿

日本小児科学会専門医制度の研修集会として更新の審査をしていただきたく、実績報告と資料を添えて申請致します。

研修集会名						
承認番号	承認単位	承認を得た地区 ※番号を○でかこんでください				
第 号	単位	1.北海道 2.東北 3.関東 4.中部 5.近畿 6.中四国 7.九州				
申請団体名						
同上所在地	〒 ー ー		電話 ー ー		E-mail	
主催者 氏名	Ⓜ					
事務局担当者				会 則	1.有 2.無 3.その他 ( )	
過去3回分の 開催実績	開催日程	開催場所	参加者	添付資料	名簿	小児科医 の割合
	(西暦) 年 月 日		名	1.プログラム 2.ポスター,チラシ 3.抄録集	有 無	%
	(西暦) 年 月 日		名	1.プログラム 2.ポスター,チラシ 3.抄録集	有 無	%
	(西暦) 年 月 日		名	1.プログラム 2.ポスター,チラシ 3.抄録集	有 無	%
新登録番号*	第 号	更新登録年月日*				
新単位 *	単位	審査結果* 不可 可 保留				

記入注意 1) \*の欄は、記入しないでください。

2) 添付資料は、会則(1部)・プログラム・ポスター・チラシ・抄録集を添付してください。添付する資料を○で囲んでください。会則が申請時から改訂された場合や、申請時にはなかったが今回作成した場合はその他に○をして添付してください。

3) 参加者名簿の有無に○をつけてください。