

一般社団法人日本感染症学会  
感染症指導医資格更新申請書

年 月 日

申請者名 ..... (印)

感染症指導医認定番号 .....

感染症専門医認定番号 .....

感染症学会会員番号 .....

所属機関名 .....

所属所在地

〒 .....

..... TEL .....

..... FAX .....

E-mail: .....

自宅現住所

〒 .....

TEL .....

FAX .....

取得単位一覧表

	単位数	確認書類
日本感染症学会指導医講習会参加		様式 A
指導をした研修医師の感染症に関する論文発表（筆頭著者）		様式 B
指導をした研修医師の感染症に関する論文発表（共同著者）		様式 C
指導をした研修医師の感染症に関する演題発表（含：ポスター発表）		様式 D
ICD 講習会参加		様式 E
合 計		

※ 事務局記入欄

申請受付日：	申請受付番号：
--------	---------

## 様式 A. 感染症指導医更新単位確認書類

日本感染症学会が指定した指導医講習会へ参加した場合

氏名

様式Aの申告合計単位数 ( ) 確認欄(\*)

日本感染症学会指導医講習会参加票（控）を貼付

\*1回の学会において複数の指導医講習会企画に参加した場合は20単位を上限とする。

(上端をのり付けし、本紙の裏面に少しずつ横にずらして重ね貼りして下さい)

指導医講習会名	単位数
例：第 9 回-1 指導医講習会	1 0 点
様式 A の取得単位合計	点

### 様式B. 感染症指導医更新単位確認書類

指導をした研修医師(感染症学会員)が筆頭著者として感染症に関する論文(原著、症例報告)をレフリー制度の整った雑誌に発表した場合

注：申請者(指導医)が共著者として入っていること

氏名

様式Bの申告合計単位数 ( ) 確認欄(\*)

指導をした研修医師の感染症に関する論文発表誌の表紙、本文の 1 頁目を貼付  
(上端をのり付けし、本紙の裏面に少しずつ横にずらして重ね貼りして下さい)

雑誌名 Vol. No.	単位数
例：感染症学雑誌 Vol. ×× No.×× P.××～×××，20××発行	10点
例：化学療法学会雑誌 Vol. ×× No.×× P.××～×××，20××発行	10点
様式Cの取得単位合計	点

### 様式 C. 感染症指導医更新単位確認書類

指導をした研修医師(感染症学会員)が共著者として感染症に関する論文(原著、症例報告)をレフリー制度の整った雑誌に発表した場合

注：申請者（指導医）が筆頭または共著者として入っていること

氏名

様式Cの申告合計単位数 ( ) 確認欄(\*)

指導をした研修医師の感染症に関する論文発表誌の表紙、本文の 1 頁目を貼付  
(上端をのり付けし、本紙の裏面に少しずつ横にずらして重ね貼りして下さい)

雑誌名 Vol. No.	単位数
例：感染症学雑誌 Vol. ×× No.××	5 点
P.××～×××，20××発行	
例：化学療法学会雑誌 Vol. ×× No.××	5 点
P.××～×××，20××発行	
様式Cの取得単位合計	点

### 様式D. 感染症指導医更新単位確認書類

指導をした研修医師(感染症学会員)が感染症に関する演題を学会等で口頭またはポスター発表した場合

注：申請書(指導医)が共同演者として入っていること

氏名

様式Dの申告合計単位数 ( ) 確認欄(\*)

学術講演会・学術集会の発表資料（プログラムの表紙と抄録）のコピー貼付  
（上端をのり付けし、本紙の裏面に少しずつ横にずらして重ね貼りして下さい）

学会名、演題名	単位数
例：日本内科学会第 ×× 回総会 ， 20××年開催	5 点
様式Dの取得単位合計	点

### 様式 E. 感染症指導医更新単位確認書類

ICD 講習会を受講した場合

氏名

様式Eの申告合計単位数 ( ) 確認欄(\*)

ICD 講習会参加証コピーの貼付

(上端をのり付けし、本紙の裏面に少しずつ横にずらして重ね貼りして下さい)

ICD 講習会名	単位数
例：第×××回 ICD 講習会	5 点
様式Eの取得単位合計	点