

日本高血圧学会 高血圧専門医 認定更新申請書

年 月 日

フリガナ			生年月日(西暦)
氏名	印		年 月 日
高血圧学会 会員番号		高血圧学会 入会年月日	年 月 日
高血圧専門医 番号		高血圧専門医 取得年月日	年 月 日
現住所 (自宅)	〒		
電 話		F A X	
勤務先名			
所属(担当) 診療科名・ 職責			
同上 所在地	〒		
電 話		F A X	
e-mail (メイン)	@		
e-mail (サブ 任意)	@		
認定証の送付先 会員登録の送付先以外をご希望の場合は右に記入(どちらかに○)	1. 勤務先 2. 自宅		

個人情報につきましては高血圧専門医制度の運営に関わる適正な利用範囲に限り使用し、他にご本人の同意なく第三者に提供することはありません。

※押印を忘れずをお願いします。(2枚とも)

※連絡はメールで差し上げることが多いので、メインアドレスは必ずご記入ください。

※こちらの用紙では会員登録データの変更は行いません、ご異動など登録事項の変更がある場合は別途、変更届のご提出をお願いします。

※参加証のコピーを添付される場合は、お名前の記載がわかるものをお願いします。

※更新には50単位以上が必要です。うち医療倫理・安全が各1単位(上限も各1単位)。日本高血圧学会主催の企画が合計25単位以上が必要です。

更新単位取得の状況

① 日本高血圧主催学術集会および医療倫理・安全講習への参加状況 ※単位通知表を必ず添付。

単位通知表記載の総単位数		(A)
内、単位通知表の医療倫理・安全講習会についての記載有無 (有：○，無：×)	医療倫理	
	医療安全	

② 単位通知表に記載されていない単位（他学会の学術集会など）

※①で50単位以上取得、かつ医療倫理・安全両方○の場合は記入不要。記入の場合は、参加証のコピーを必ず添付すること。医療倫理・安全は単位通知表記載のものを含め上限各1単位とする。

		学術集会等名称	開催年月日	開催場所	単位数
医療倫理					
医療安全					
学 術 集 会 等	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
※欄が足りない場合は別紙等に追記のこと				合計取得単位	(B)

③ 論文発表（別冊またはコピーを添付） ※①②の合計が50単位以上取得している場合は記入不要。

	著者名	題名（省略せず全て記入）	誌名・出版社	単位数	
1					
2					
3					
※欄が足りない場合は別紙等に追記のこと				合計取得単位	(C)

■全取得単位数

医療安全・医療倫理を含む、全取得単位数	(A)～(C)の合計
---------------------	------------

上記の通り相違ありません。

年 月 日 申請者氏名 _____ 印