一般社団法人 日本渡航医学会

認定医療職 認定更新の手引き

【更　新】

１．3年ごとの資格更新

認定期間は3年間です。資格取得後も3年ごとに更新をしなければなりません。

２．認定更新の条件

認定の更新にあたっては、認定期間中に下記の項目を満たすことが必要です。

(1) 更新時に本会会員であること（会費の未納がないこと）

(2) 更新に必要な研修単位（3年間で10単位）を取得していること

３．更新受付：毎年11月

更新申請受付：毎年11月1日～11月30日。**左記の時期以外は受け付けておりませんのでご注意ください。**

なお、合格された方への認定証の発送は申請翌年2月頃を予定しております。

４．更新の申請書類

1.　更新申請書

2.　研修記録・単位集計表：単位取得を証明するもの(参加証明書・参加領収書など)のコピーを添付

５．更新遅れ

認定期限までに更新できなかった場合、認定期限後1年までは更新申請(更新遅れ)が可能です。

ただし、この場合の更新後認定期間は2年間になります。

認定期限後1年を過ぎた時、または2回続けて更新遅れになったときには資格喪失となります。改めて資格を取得するには新規申請をいただきます（研修会受講・再度受験）。

【海外在住者の扱い】

海外在住者については、それを証明する書類を提出すれば2年まで(合計5年間)認定期間を延長できます。

６．退会＝認定医療職の資格喪失

日本渡航医学会を退会された場合は認定医療職の資格も同時に失われます。

会費未納による自動退会の場合も同様です。

＜更新申請の手続き＞

申込み先 申請期間：2023年11月1日(水)～11月30日(木) ※事務局必着

書類送付先：一般社団法人日本渡航医学会事務局 認定医療職制度委員会

必要書類 1.　更新申請書

2.　研修記録・単位集計表：研修単位を証明するもの（参加証・受講証）のコピーを添付

更新手数料 1.　和文認定証のみの方　 10,000円

2.　和文と英文の認定証を希望の方 13,000円

振込先郵便振替口座： 00100-9-633660

口座名義：一般社団法人日本渡航医学会

銀行振込口座： ゆうちょ銀行　〇一九（ゼロイチキュウ）店（019）

当座　0633660　　口座名　シャ）ニホントコウイガクカイ

＜更新申請書類送付先＞

〒113-0033東京都文京区本郷３-３-１１ ＮＣＫビル

編集室なるにあ内

一般社団法人日本渡航医学会事務局　認定医療職制度委員会(休業日：土日祝)

e-mail：tramedjsth@narunia.co.jp

認定更新のための研修会と単位

※更新に必要な単位数：3年間で10単位

※学会・研修会で参加証または受講証を受領し、申請時にそのコピーを添付してください

※参加証は後日再発行ができませんので、紛失しないようご注意ください

＜単位構成＞

[4単位] 日本渡航医学会 学術集会への参加

[8単位] グローバルヘルス合同大会への参加

主催：日本熱帯医学会、日本国際保健医療学会、日本渡航医学会

[2単位] 日本渡航医学会 学術集会で筆頭演者としての発表

[3単位] 日本渡航医学会 学会誌への論文掲載(筆頭著者のみ)

[4単位] 日本渡航医学会 認定医療職研修会の受講

＜上記以外の指定研修会と単位数＞

[4単位] International Society of Travel Medicineの関連集会

http://www.istm.org/WebForms/Calendar.aspxに掲載されている集会

Congress of ISTM

Regional meeting of ISTM

Regional and National Societie

[2単位] 日本熱帯医学会大会

主催：日本熱帯医学会

[2単位] 輸入感染症講習会

主催：国立研究開発法人　国立国際医療研究センター

[1単位] 日本渡航医学会看護職セミナー

主催：日本渡航医学会・教育普及委員会

[1単位] トラベラーズワクチンフォーラム

主催：NPO法人バイオメデイカルサイエンス研究会（BMSA）

[1単位] 「海外勤務健康管理を考える会」講演会

主催：海外勤務者健康管理全国協議会

[1単位] 海外渡航者のための感染対策研究会

主催：海外渡航者のための感染対策研究会

[1単位] 東海渡航ワクチンセミナー

共催：東海渡航ワクチンセミナー・ジャパンワクチン株式会社

[1単位] 静岡中部渡航医学セミナー

静岡小児臨床研究ネットワーク／一般社団法人 TOMOSO

[1単位] 関西渡航医学研究会“KADODE”学術講演会

主催：関西渡航医学研究会

※その他、医療職認定制度委員会に個別に指定された研修会（学会HPに随時掲載）

<https://plaza.umin.ac.jp/jstah/10Qualification/index.html>

見本

一般社団法人 日本渡航医学会

認定医療職 認定更新申請書

一般社団法人 日本渡航医学会理事長 殿

一般社団法人 日本渡航医学会 認定医療職の更新を受けたく、必要書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 医療職種 | **該当職種に○で囲む その他の場合は職種を記入**  医師 ・ 歯科医師 ・ 看護師 ・ 保健師 ・ 助産師  薬剤師 ・ 臨床検査技師 ・ その他[ ] | | | |
| フリガナ | トコウ　タロウ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　性　別 | | | |
| 氏名 | 渡航　太郎　　　　　　　　　　男性　・　女性 | | | |
| 所属 | 渡航大学医学部附属病院 小児科 | | | |
| 認定証送付先 | ( 勤務先 ・ 自宅 )←いずれかを○で囲む  〒113-0033  東京都文京区本郷３-３-１１ ＮＣＫビル  ＮＣＫビル6階  ｔｅｌ：03-3818-6450 | | | |
| 申請年月日 | 2022年11月1日(火) ※認定証は、和文で発行する | | | |
| 英文認定証発行 | 別料金3,000円 英文認定証発行の有無： 要 ・ 不要 **(←どちらかを○で囲む)** | | | |
| 氏名(英文) | Taro TOKO | | | **(←英文認定書発行を希望する場合のみ記入)** |
| 同封書類 | 1. 認定更新申請書(本紙)  2. 研修記録・単位集計表  (研修単位を証明するものを添付) | | 医療職免許証（上記医療職種）取得年月日  西暦2000年5月12日 | |
| 取得免許証番号  免許番号：医籍 第１２３４５６号 | |
| 認定医療職番号 | | 事務局使用欄 | | |
| ＮＯ．Ｐ１４―９９９ | |  | | |

※事務局使用欄以外の全てに記入してください。

上記○で囲んだ医療職種

（医師、看護師、保健師等）の免許取得日を記入してください

※研修記録・単位集計表に研修単位の証明するものを添付してください

＜更新申請の手続き＞

必要書類 1.　認定更新申請書

2.　研修記録・単位集計表：研修単位を証明するもの（参加証・受講証のコピー）を添付

更新手数料 1.　和文認定証のみの方　 10,000円

2.　英文と和文の認定証希望の方 13,000円

振込先郵便振替口座： 00100-9-633660

口座名義：一般社団法人日本渡航医学会

銀行振込口座： ゆうちょ銀行　〇一九（ゼロイチキュウ）店（019）

当座　0633660　　口座名　シャ）ニホントコウイガクカイ

一般社団法人 日本渡航医学会

認定医療職 認定更新申請書

一般社団法人 日本渡航医学会理事長 殿

一般社団法人 日本渡航医学会 認定医療職の更新を受けたく、必要書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 医療職種 | **該当職種に○で囲む その他の場合は職種を記入**  医師 ・ 歯科医師 ・ 看護師 ・ 保健師 ・ 助産師  薬剤師 ・ 臨床検査技師 ・ その他[ ] | | | |
| フリガナ | 性　別 | | | |
| 氏名 | 男性　・　女性 | | | |
| 所属 |  | | | |
| 認定証送付先 | ( 勤務先 ・ 自宅 )←いずれかを○で囲む  〒  ｔｅｌ： | | | |
| 申請年月日 | 20 年 月 日( ) ※認定証は、和文で発行する | | | |
| 英文認定証発行 | 別料金3,000円 英文認定証発行の有無： 要 ・ 不要 **(←どちらかを○で囲む)** | | | |
| 氏名(英文) |  | | | **(←英文認定書発行を希望する場合のみ記入)** |
| 同封書類 | 1. 認定更新申請書(本紙)  2. 研修記録・単位集計表  (研修単位を証明するものを添付) | | 医療職免許証（上記医療職種）取得年月日  西暦 年 月 日 | |
| 取得免許証番号  免許番号： | |
| 認定医療職番号 | | 事務局使用欄 | | |
| ＮＯ．Ｐ ― | |  | | |

※事務局使用欄以外の全てに記入してください。

※研修記録・単位集計表に研修単位の証明するものを添付してください

＜更新申請の手続き＞

必要書類 1.　認定更新申請書

2.　研修記録・単位集計表：研修単位を証明するもの（参加証・受講証のコピー）を添付

更新手数料 1.　和文認定証のみの方　 10,000円

2.　英文と和文の認定証希望の方 13,000円

振込先郵便振替口座： 00100-9-633660

口座名義：一般社団法人日本渡航医学会

銀行振込口座： ゆうちょ銀行　〇一九（ゼロイチキュウ）店（019）

当座　0633660　　口座名　シャ）ニホントコウイガクカイ

**医療職番号 NO.**Ｐ **－ 氏名**

＜研修記録・単位集計表＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **研修の種類** | **回数** | **合計単位** |
| 一般社団法人 日本渡航医学会 学術集会 | 回 | 単位 |
| 医療職認定制度委員会が指定する研修会への出席 | 回 | 単位 |
| 一般社団法人 日本渡航医学会 学術集会で筆頭演者としての発表 | 回 | 単位 |
| 一般社団法人 日本渡航医学会 学会誌への論文(筆頭著者のみ) | 回 | 単位 |
| **総合計** | | **単位** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **研修年月日** | **学術集会名・研修会名、論文・学会発表名など** | **単位数** |
|  |  |  |
| **合計** | | **単位** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **研修年月日** | **学術集会名・研修会名、論文・学会発表名など** | **単位数** |
|  |  |  |
| **合計** | | **単位** |