

一般社団法人 日本渡航医学会 認定医療職 資格更新の手引き

1. 3年毎の資格更新

認定期間は3年間です。資格取得後も3年毎に資格更新をしなければなりません。

2. 10単位以上の研修単位の取得

資格更新のためには認定期間中に、合計10単位以上の研修単位の取得が必要です。

3. 受付は毎年11月、提出先は日本渡航医学会認定医療職制度 事務局

更新申請の受付は毎年11月1日～11月30日です。左記の時期以外は受付しておりませんのでご注意ください。

提出先は日本渡航医学会 認定医療職制度 事務局です。

なお、合格された方への認定証の発送は2017(平成29)年2月頃を予定しております。

4. 研修記録・単位集計表の提出

研修記録・単位集計表に、単位取得を証明する物(参加証明書・参加領収書など)のコピーを添付して提出してください。

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時には資格喪失となり、改めて資格を取得するには、再度受験していただくことになります。

6. 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。

7. 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。

<更新申請の手続と必要書類>

1) 手続

申請期間：2016(平成28)年11月1日(火)～30日(水) ※2016年11月30日(火)消印有効

書類送付先：一般社団法人 日本渡航医学会 認定医療職制度 事務局

2) 必要書類

①更新申請書

②研修記録・単位集計表：研修単位の証明する物を添付。

③更新手数料10,000円を下記口座に振込み、銀行振込書のコピー控えを添付。

(英文の認定証を希望される場合は、**13,000円**を振込み)

銀行名：三菱東京UFJ銀行

支店名：高田馬場支店

口座番号：普通0885546

口座名義：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 認定医療職制度 事務局(休業日：土日祝)

e-mail：tramedjsth@narunia.co.jp

HP：http://jstah.umin.jp/

資格更新のための研修会と単位

<単位構成>

- ・ [4 単位] 日本渡航医学会 学術集会への参加
- ・ [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(筆頭著者のみ)
- ・ 教育普及委員会が指定する研修会への参加(下記参照)

<指定研修会一覧>

- ・ [4 単位] 日本渡航医学会認定医療職研修会
- ・ [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
※ただし、看護職が参加した場合に限る。
- ・ [1 単位] トラベラーズワクチンフォーラム
主催：NPO 法人バイオメディ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：海外勤務健康管理を考える会
- ・ [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
- ・ [2 単位] 日本熱帯医学会大会
主催：日本熱帯医学会

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	
氏名	渡航 太郎	
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 t e l : 03-3818-6450	
申請年月日	2016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)	医療職免許証 取得年月日
	② 研修記録・単位集計表 (研修単位を証明する物を添付)	西暦 2000年5月12日
	③ 更新手数料の銀行振込が証明可能な証書の コピー	取得免許証番号 免許番号：医籍 第123456号
医療職番号		事務局使用欄
NO. 13—999		

※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

<更新申請の手続と必要書類>

1) 手続

申請期間：2016(平成28)年11月1日(火)～30日(水) ※2016年11月30日(水)消印有効
書類送付先：一般社団法人 日本渡航医学会 認定医療職制度 事務局

2) 必要書類

- ①認定更新申請書(本紙)
- ②研修記録・単位集計表：研修単位の証明する物を添付
- ③更新手数料10,000円(英文の認定証希望の場合は13,000円)の銀行振込が証明可能な証書コピー

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		
氏名		
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物を添付) ③ 更新手数料の銀行振込が証明可能な証書の コピー	医療職免許証 取得年月日 西暦____年__月__日 取得免許証番号 免許番号：_____
	医療職番号	事務局使用欄
NO. _____		

※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

＜更新申請の手続と必要書類＞

1) 手続

申請期間：2016(平成28)年11月1日(火)～30日(水) ※2016年11月30日(水)消印有効
 書類送付先：一般社団法人 日本渡航医学会 認定医療職制度 事務局

2) 必要書類

- ① 認定更新申請書(本紙)
- ② 研修記録・単位集計表：研修単位の証明する物を添付
- ③ 更新手数料 10,000 円(英文の認定証希望の場合は 13,000 円)の銀行振込が証明可能な証書コピー

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