

専門医番号： _____

指導医番号（取得の場合のみ記載）： _____

救急科専門医（指導医）活動休止申請書

※専門医休止中は指導医についても休止となります。指導医のみを休止する場合は、『指導医活動休止申請書』を提出ください。

フリガナ	
申請者氏名	
勤務先	施設名
	科・部名
	〒 TEL :
自宅住所	〒 TEL :
E-mail	
休止理由 休止理由を証明するものを添付すること	

西暦 _____ 年 4 月 1 日から翌年 3 月 31 日まで、
専門医（指導医）活動を休止したく、理由書を添付し申請いたします。

記入日（西暦） 年 月 日

- ・ 休止は 4 月 1 日～3 月 31 日の区切りです。休止開始は申請書提出年度の 4 月 1 日までは遡ることができます。
- ・ 休止は 1 年単位です。休止期間の上限は 5 年です。
- ・ 休止期間中は専門医（指導医）資格を失います。専門医（指導医）を呼称する事はできません。
- ・ 休止期間中の業績は更新の単位として認められません。
- ・ 休止期間終了時には活動休止終了申請書の提出が必要です。ただし、「5 年間の休止期間が終了するとき」と「休止期間終了後に休止の継続か終了か申請がないまま 1 年が過ぎたとき」には、自動的に休止終了となります。

事務所使用欄				
委員長承認	受理書送付	データ変更	専門医委員会	指導医