

## 救急科専門医 活動休止申請書

フリガナ	
申請者氏名 (署名)	
勤務先	施設名
	科・部名
	〒 TEL : _____ FAX : _____
自宅住所	〒 TEL : _____
E-mail	
休止理由	

※上記、記載内容は会員データとして登録いたします。(現在すでに登録いただいている内容と相違がある場合には、今回記載いただいた内容に変更いたします)

西暦 \_\_\_\_\_ 年 4 月 1 日より翌年 3 月 31 日まで、

専門医活動を休止致しますので、別添理由書を添付し申請します。

西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日提出

※特別な理由（留学、妊娠、出産、育児、病気療養、介護、管理職、災害被災など）のために専門医の更新ができない場合、本活動休止申請書と理由書を提出し、領域専門医委員会と専門医認定・更新部門委員会の審査と承認を経て、専門医活動の休止が認められます。

※休止期間は専門医を呼称する事はできません。

※休止期間に上限はありませんが、1年ごとに休止申請書を理由書と共に提出して、上記委員会の承認を受ける必要があります。

※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。

※専門医活動休止期間の満了や終了は上記委員会への申請と承認が必要です。その後、専門医としての活動が再開できます。休止期間中の業績は更新の単位として認められません。活動休止期間を除く前後の合計5年間に規定の50単位を取得して次の専門医資格を更新して下さい。

※理由書の例

海外留学の場合は、日本での所属施設長または所属部門長の証明書または留学先責任者の証明書。同行の場合は、留学される方の日本での所属先からの証明書または留学先責任者の証明書。

出産・育児の場合は、出産証明書、診断書、母子健康手帳のいずれか1つのコピー

病気療養・介護の場合は、医師の診断書

大学院に在籍の場合は、大学院の在学証明書

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	制度委員会