

## 2024年度 集中治療超音波画像診断認定申請の手引き

### 1. 申請受付期間

2024年5月1日（水）～6月28日（金）（当日郵便消印有効）

### 2. 書類審査料の事前振込

書類審査料 11,000 円（消費税込）を、必ず申請者本人の名義で以下の指定銀行口座に振込むこと。なお、既納の審査料はいかなる理由があったとしても返却しない（「集中治療超音波画像診断制度細則」第 11 条）。

#### 振込先情報

銀行名 : りそな銀行  
金融機関コード : 0010  
店番 : 453  
預金種目 : 普通  
店名 : 本郷支店  
口座番号 : 1877827  
受取人名 : 一般社団法人日本集中治療医学会  
カタカナ : シヤ) ニホンシュウチユウチリヨウイガクカイ

### 3. 申請書について

- ① 日本集中治療医学会ホームページ内の認定制度・集中治療超音波画像診断認定制度ページから申請書フォーマットをダウンロードし、「集中治療超音波画像診断認定制度\_規則」「集中治療超音波画像診断認定制度\_細則」「FAQ」、さらに、申請書に記載された注意事項を参照の上、作成すること。
- ① チェックシートと申請書は A4 サイズ片面印刷にて 1 部提出。学術業績で学術論文の業績申告がある申請者は、併せて対象の学術論文を 1 部添付提出すること。
- ② 書類はホチキス留めにせず、取り外し可能なクリップ留めにし、またクリアファイル等に入れること。

#### 4. 申請書の送付先

レターパックプラス、一般書留、簡易書留など、対面配達で配達記録を追跡できる郵便を使用して以下に送付すること。

〒113-0033

東京都文京区本郷 2-15-13 お茶の水ウイングビル 10F

日本集中治療医学会超音波画像診断認定制度委員会(AdHoc)

TEL : 03-3815-0589

#### 5. CBT 試験

CBT 試験は書類審査に合格した者のみ受験できる。

CBT 試験の前に試験審査料 22,000 円(消費税込)の納付が必要(後日受験者へご案内)。

#### 6. 登録

認定審査に合格した者は、認定登録、認定証交付の前に登録料 11,000 円 (消費税込)の納付が必要 (別途、ご案内)。

#### 7. その他

申請書に記載するメールアドレスに事務局から本認定関連の連絡をすることがあるので、[@jsicm.org]からのメールを確実に受信できるようにしておくこと。

以上