

施設責任者が新規・更新まとめて一括提出してください。
個人での申請は認めませんが、医師以外で認定施設以外から申請する場合はこの限りではありません。

日本集中治療医学会評議員審査申請書（更新）

（西暦 年 月 日）

ふりがな		職種	(事務局記入)
氏名			入会年月 年 月
生年月日	西暦 年 月 日生		
学歴	大学(その他) 年 月卒業 大学大学院 年 月修了		
学位	博士(医学) 有・無 その他の学位		
所属機関	名称	職責名	
	所在地	TEL FAX	
施設責任者の署名 ^{*1} (直筆のみ可)		(押印不要)	
施設番号 ^{*1}			
専門分野		(複数も可)	

本会における最近5年間の活動（支部学術集会を含む）それぞれ3回以上/5年

○学会での活動^{*2}

学術集会出席 日本集中治療医学会学術集会 支部学術集会^{*3}

2021年	(あり・なし)	()
2022年	(あり・なし)	()
2023年	(あり・なし)	()
2024年	(あり・なし)	()
2025年	(あり・なし)	()

○出席が3回未満の方は理由を記載してください

座長 (回)

機関誌査読 (和文誌 回) (英文誌 回)

APRIN eラーニングプログラム(JSICMコース/5年) 受講実績

(あり ・ なし)

日本集中治療医学会評議員審査申請書(更新) (I)

○日本集中治療医学会へのこれまでの貢献と今後の抱負

○勤務する施設での集中治療部門への関与のありかた

日本集中治療医学会評議員審査申請書(更新)(Ⅱ)

1. 最近5年間の主な臨床実績

※医師以外は、10年間以上の臨床経験及びそのうち5年間は集中治療に従事していた経歴を記載

2. 本学会学術集会(支部学術集会も含む)での発表(直近2年間で2回以上)
共同発表者, 座長を含む役割・発表者. 学術集会名. 演題名. 年

※医師は3のみ、医師以外は3, 4を記載してください。

3. 集中治療に関連した査読のある学術論文(直近4年間で1編以上、共著可)
・雑誌の場合 : 著者名. 題名. 雑誌名. 年. 巻. 始頁-終頁
・書籍・単行本の場合 : 著者名. 分担項目題名. 編集者名. 書名. 出版社名.
年: 始頁-終頁

4. (医師以外のみ記載)

集中治療に関連した、査読のある筆頭学術論文(1編以上、時期は問わない)
・雑誌の場合 : 著者名. 題名. 雑誌名. 年. 巻. 始頁-終頁

上記の記載の通り相違ありません。

年 月 日

氏 名 直筆署名

(押印不要)

※本届出用紙の個人情報は申請の目的のみに使用します。

※集中治療専門医の認定を受けた者の氏名および所属都道府県は、日本集中治療医学会ホームページで公表します。

*1 医師以外で認定施設以外から申請する場合は、記載不要です。

*2 日本集中治療医学会の年度は1月から12月となります。例)2025年3月の年次学術集会(福岡)は年度でも2025年です。

*3 参加した支部学術集会の開催地を記載してください。複数回参加した場合は開催地をすべて記載して下さい。