

認定研修施設指定申請書（13号様式）記入にあたって

1. 医療機関名

大学の場合は，大学病院・大学附(付)属病院の接着歯科治療に関連する診療部門の名称（〇〇科，〇〇外来など），あるいは所轄の講座又は分野の名称を記入して下さい．大学の組織的な事情により病院名（〇〇病院，〇〇センターなど）での指定も可能です．

参照→規則第7条（1）

日本歯科専門医機構の研修施設基準では，専門研修を行う医療施設を前提としております．基礎系の講座名は研修施設とはなりませんので，臨床を行う施設名で申請して下さい．

2. 診療部門責任者

大学病院・大学附(付)属病院では，接着歯科治療に関連する診療科（部）長あるいは所轄の講座又は分野の責任者を記入して下さい．

大学以外の病院は，接着歯科治療に関連する診療科（部）長を，小規模個人診療所は，診療所代表者を記入して下さい．

なお，診療部門責任者と代表指導医は兼任することが出来ます．

3. 代表指導医

指導医申請と同時に研修施設の指定を申請する場合には，指導医申請者名を記入して下さい．

同一施設に複数名の常勤の指導医申請者が在籍する場合には，指定を受ける研修施設の代表となる予定の指導医申請者名を記入して下さい．