

(公社) 日本補綴歯科学会

平成 26 年度専門医多肢選択式筆記試験実施のお知らせ

公益社団法人日本補綴歯科学会

理事長 矢谷 博文

専門医制度委員会委員長 水口 俊介

平成 26 年度専門医多肢選択式筆記試験を下記の要領で実施します。専門医新規申請を予定し、多肢選択式筆記試験にまだ合格していない会員の皆様は、受験いただきますようお知らせします。なお、専門医制度に関する詳細は、本会ホームページの「専門医制度について」をご覧ください。

記

平成 26 年度専門医多肢選択式筆記試験の実施要項

1. 日程

日時：平成 26 年 5 月 23 日（金）15:00～15:50

＊詳細な日程は、第 123 回学術大会ホームページ参照。

場所：仙台国際センター（第 4 会場）

〒980-0856 仙台市青葉区青葉山

2. 申し込み方法

専門医多肢選択式筆記試験申込書（様式 30）に必要事項を記載し、返信用封筒（定型、長形 3 号封筒）に 380 円切手を貼付し宛先を明記したものを同封の上、専門医制度委員会委員長宛に郵送してください。様式 30 は本会ホームページからダウンロードで入手可能です。なお、この方法による入手ができない場合は、学会事務局までご連絡ください。受験票は申込書提出期限後に同封の返信用封筒にて簡易書留で郵送します。

＊現在簡易書留料金は 380 円ですが、4 月以降、郵便料金値上げとなります。値上げ後の簡易書留の金額の切手を貼付していただくことになります。不足している場合は筆記試験受付時に申し受けますのでよろしくお願い致します。

【送付先】 〒105-0004 東京都港区新橋5-13-5-3F A室 （公社）日本補綴歯科学会事務局内
専門医制度委員会委員長 宛

【連絡先】 TEL:03-5733-4680, FAX:03-5733-4688

3. 申込書提出期限

平成 26 年 3 月 26 日（水）～平成 26 年 4 月 24 日（木）

4. 受験資格

申請締切日の時点で会員歴が 4 年以上であること。（平成 22 年 4 月 24 日以前のご入会）

5. 受験料

無料

6. 出題基準

- ・ 歯科補綴学教育基準 改訂 2006

7. 試験問題の根拠となる資料

- ・ 歯科医療領域 3 疾患の診療ガイドライン
- ・ リラインとリベースのガイドライン
- ・ 接着ブリッジのガイドライン
- ・ 有床義歯補綴診療のガイドライン
- ・ 補綴歯科治療過程における感染対策指針
- ・ 歯の欠損の補綴歯科診療ガイドライン 2008
- ・ 歯の欠損の補綴歯科診療ガイドライン 2008 別冊資料
- ・ 補綴歯科治療の病名
- ・ 顎関節症に関するガイドライン

＊上記はすべてホームページからダウンロードできます。

- ・ 歯質欠損，部分歯列欠損，無歯顎に対する症型分類の提案. 歯医学誌 2006 ; 25 : 63-78.
- ・ 歯科補綴学専門用語集 第 3 版. 東京：医歯薬出版；2009.

8. 試験結果の通知

後日郵送にて通知いたします。

以上