一般社団法人日本プライマリ･ケア連合学会認定

指導医認定更新保留申請書

２０　　年　 月　 日

一般社団法人日本プライマリ･ケア連合学会

理　事　長 　殿

私は下記の理由で貴学会認定指導医の認定の更新を保留したいので，関係書類を添えて申請いたします．

申請者署名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．申請者 | | | | | | | | |
| 氏　　　　名 |  | | | 生年月日(西暦) | 年 月 日 | 会員番号 |  | |
| 専　門　医  または認定医 | 家庭医療専門医認定番号 第　　　号 | | | | | | | |
| プライマリ･ケア認定医認定番号 第　　　号 | | | | | | | |
| 指導医認定番号 | 第　　　号 | | | | | | | |
| 所　　　　属 |  | | | | | | | |
| 連　 絡　 先  (自宅・勤務先） | 住所　〒  電話　　　　　　　　　FAX  E-mail | | | | | | | |
| ２．保留を申請する理由（該当する1つの□を■にする） | | | | | | | | |
| 前回の認定から更新期日までの間に，  □(1) 「指導医の認定に関する細則」第14条を満たせないため  □(2) 研究または臨床研修のために海外へ留学した，または現に留学中であるため  □(3) 長期の病気療養をした，または現に療養中であるため  □(4) 産前･産後休業,育児休業または介護休業に該当する期間があった,または現に休業中であるため | | | | | | | | |
| 上記(2),(3)または(4)の  留学,療養または休業期間  (今後予想される期間も含む) | | | | 20 年 月 日～20 年 月 日 | | | | |
| ３．希望する保留期間 | | | | | | | | |
| 年間 | | | 上限期間：前項の(1)1年間，(2)通算の外国在住期間を限度として3年間，(3)療養に要した期間を限度として3年間，(4)実際の休業期間を限度として3年間  ※ (2)～(4)については，今後予想される期間も含む  ※ 年未満の期間は1年に切り上げ  ※ 前回の保留に引き続き保留の申請をする場合は，連続3年間まで | | | | | |

添付書類：理由(3)または(4)の場合は，それを証明できる診断書その他の書類の写し

（専門医または認定医の更新の保留と重複する場合は，合わせて1通でよい）

※ 指導医を保留する場合も、専門医ならびに認定医の更新は可能ですが、指導医の認定期間は専門医・認定医に準じます。専門医・認定医の更新を保留する場合は「専門医認定更新保留申請書」または「認定医認定更新保留申請書」も併せてご提出ください。