（様式８）

**専門医資格更新延長申請書**

日本病理学会　病理専門医制度運営委員会　委員長　殿

私は、下記の理由により専門医資格の更新延長を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請年月日（西暦）※ |  | | | | 年 | |  | | 月 | | |  | | | 日 | |
| 氏　名　※ | 印 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日（西暦）※ |  | | | | 年 | |  | | 月 | | |  | | | 日 | |
| 病理専門医番号※ |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現在の認定期間（西暦）※ |  | 年 |  | 月 |  | 日 | ～ |  | | 年 | 3 | | 月 | 31 | | 日 |
| 延長申請期間（西暦）※ |  | 年 | 4 | 月 | 1 | 日 | ～ |  | | 年 | 3 | | 月 | 31 | | 日 |
| 勤務先名 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号（勤務先） |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号（自宅・携帯）※ |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 延長事由※  どれか１つに☑してください |  | | | | 留学先： | | | | | | | | | | | |
|  | | | | 留学先： | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | 機関名： | | | | | | | | | | | |
|  | | | | り災証明をご提出ください | | | | | | | | | | | |
| 追記事項等 |  | | | | | | | | | | | | | | | |

※は記入必須。記入漏れや**押印**を**忘れない**よう**注意**してください。

学会使用欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 審査日 | 審査担当者 | 審査結果 | 延長期限 |
|  |  |  |  |  |

（様式９）

**理由書**

日本病理学会　病理専門医制度運営委員会　委員長殿

以下の理由書を提出いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出理由  どちらかににチェック | □　①規定の更新単位を満たせなかった理由 | | | | | |
| □　②専門医資格喪失の理由（更新忘れ含む） | | | | | |
| 申請年月日（西暦）※ |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 氏名※ | 印 | | | | | |
| 生年月日（西暦）※ |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 病理専門医番号※ |  | | | | | |
| 勤務先名 |  | | | | | |
| 電話番号（勤務先） |  | | | | | |
| 電話番号（自宅・携帯）※ |  | | | | | |
| 提出事由※  詳細に記載をしてください |  | | | | | |

※は記入必須。記入漏れや**押印**を**忘れない**よう**注意**してください。

学会使用欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 審査日 | 審査担当者 | 審査結果 |
|  |  |  |  |

（別添資料１）

**I. 特定の理由（国内外の研究留学、妊娠、出産、育児、病気療養、介護、管理職就任、公的機関への出向、災害被災など）のある場合の措置**

**【専門医資格更新延長申請】**

特定の理由（国内外への留学、妊娠・出産・育児、病気療養、介護、公的機関への出向、災害被災など）のために専門医の更新が困難な場合は、**専門医資格更新延長申請書（様式8）**を更新申請年度の申請期日までに提出し、日本病理学会更新審査委員会の審査を受けてください。認定後、日本専門医機構の承認を経て専門医資格の延長審査が認められます。延長期間は１年単位（4月1日～翌年3月31日）で最大2年を上限とします。猶予期間中は、日本病理学会認定病理専門医とし、機構認定専門医とはなりません。延長期限終了前年の10月末日までに更新申請を行い、日本病理学会更新審査委員会で認定されれば、専門医資格を回復します。次回の更新は5年後となります。

公的機関（例）

　・国立研究機関、独立行政法人

　　医薬品医療機器総合機構（ＰＭＤＡ）

　　日本医療研究開発機構（ＡＭＥＤ）

　　国立感染症研究所等

　・行政機関

　・国連、国際機関等

　・教育機関（医療、福祉、保健、教育）、福祉療育施設

**II. 上記I以外の理由により規定更新単位を満たせなかった場合**

　何らかの事情のため規定の更新単位を満たせず、専門医資格の更新ができなかった場合には、上記委員会に**理由書（様式9　理由①）**を提出し、審査を受けなければなりません。審査において、正当な理由があると認められた場合は失効後1年以内に更新基準をみたすことで専門医資格を復活することができます。失効後復活までの期間は専門医ではありません。申請締切は10月末日です。復活を希望する者は9月頃、申請書類を送付しますので病理学会事務局までご連絡ください。申請書類と理由書（様式9　理由①）は同時に提出し審査を受けてください。

過去に学会あるいは機構認定専門医であったが、何らかの理由で資格を失った場合、資格喪失の理由書（様式9　理由②）を添えて資格回復の申請を行います。申請締切は10月末日です。資格の回復を希望する者は申請締切前の9月頃に日本病理学会事務局までご連絡ください。申請書類を送付いたします。申請書類と**理由書（様式9　理由②）**は同時に提出し、審査を受けてください。上記委員会で認められた場合は、更新基準を満たすことにより資格を回復できます。

III. 下記の場合は領域専門医委員会で審査し、機構承認の上資格を剥奪することができます。

公序良俗に反する場合

正当な理由なく資格更新を行わなかった場合