

医療連携鍼灸師認定申請書

西暦 年 月 日

日本東方医学会 会長 殿

認定に必要な下記講習を履行しましたので、申請いたします。

講習会修了実績 (該当する項目を☑、受講日を記入する)

必須科目 / 26 点	
下記 3 講座 受講 <input type="checkbox"/> 講座 1 【基礎編】『鍼灸医療連携の基礎』____年 ____月 ____日 <input type="checkbox"/> 講座 2 【実践編 1】『医療連携の実際』 ____年 ____月 ____日 <input type="checkbox"/> 講座 3 【実践編 2】『医師、コ・メディカル等との連携実践』 ____年 ____月 ____日	2 点 / 1 講座 (全 6 点)
<input type="checkbox"/> 『DAPA カンファレンス』参加(4 回以上出席) ① ____年 ____月 ____日 ② ____年 ____月 ____日 ③ ____年 ____月 ____日 ④ ____年 ____月 ____日	1 点 / 1 回 (全 4 点)
<input type="checkbox"/> 『新・中医臨床カンファレンス』参加(4 回以上出席) ① ____年 ____月 ____日 ② ____年 ____月 ____日 ③ ____年 ____月 ____日 ④ ____年 ____月 ____日	1 点 / 1 回 (全 4 点)
『中医学オンラインセミナー基礎』の下記 6 講座 受講 <input type="checkbox"/> 講座 1 中医学の基本的な考え方、脈診 ____年 ____月 ____日 <input type="checkbox"/> 講座 3 陰陽五行、気血津液(実際の症例をもとに) ____年 ____月 ____日 <input type="checkbox"/> 講座 4 臓腑弁証(実際の症例をもとに) ____年 ____月 ____日 <input type="checkbox"/> 講座 5 八綱弁証、六経弁証、病邪弁証(実際の症例をもとに) ____年 ____月 ____日 <input type="checkbox"/> 講座 6 弁証と診断学のまとめ ____年 ____月 ____日 <input type="checkbox"/> 講座 7 生薬学と方剤学 ____年 ____月 ____日	2 点 / 1 講座 (全 12 点)
選択科目 / 3 点	
<input type="checkbox"/> 学術大会への参加 ____年 ____月 ____日	3 点
<input type="checkbox"/> DAPA カンファレンスでの症例報告 ____年 ____月 ____日	3 点
<input type="checkbox"/> 学術大会演題発表 ____年 ____月 ____日	6 点
<input type="checkbox"/> 学会誌への投稿 ____年 ____月 ____日	6 点

氏名 _____ 印 (会員番号 _____)