(公社) 日本補綴歯科学会

平成30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 市川 哲雄 専門医制度委員会委員長 河相 安彦

平成30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30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30年6月15日(金)15:00~15:50

*詳細な日程は、第127回学術大会ホームページ参照.

場所: 岡山コンベンションセンター (岡山市北区駅元町14番1号) 「1Fイベントホール」

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392 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。

【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30年4月23日(月)~平成30年5月22日(火)
- 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.
- 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4 版. 東京:医歯薬出版;2014.
- 8. 試験結果の通知 後日郵送にて通知いたします.

以上