

1. 2024年度日本生活期リハビリテーション医学会認定医審査要項

- 提出期間 2025年2月1日(土)～3月31日(月)まで(当日消印有効)
- 提出方法 申請書類一式を「簡易書留」又は「レターパックプラス」、「レターパックライト」にて郵送してください。
- 提出先 〒227-8518
神奈川県横浜市青葉区藤が丘2-1-1
昭和大学藤が丘リハビリテーション病院 リハビリテーション医学講座気付
一般社団法人 日本生活期リハビリテーション医学会 認定委員会 宛
- 審査料 30,000円 上記提出期間内に、指定された口座にお振込みください。
※審査料は理由の如何を問わず返金しません。

2. 申請要件について

- 1) 医師資格取得後6年以上かつ3年以上の生活期のリハビリテーション診療経験を有していること。(2025年3月末時点)
- 2) 本医学会加入後連続して2年以上を経過していること。
- 3) 「生活期のリハビリテーション医療にかかわる医師のための研修会」の初級、中級、上級の研修会を全て修了していること。
- 4) 生活期に関わるリハビリテーション医療を担当した10症例の症例報告(1症例1,200字以内)を提出すること。
- 5) 生活期のリハビリテーション医療や地域活動に関わった実績を提出すること。
- 6) 日本生活期リハビリテーション医学会学術集会、日本リハビリテーション医学会学術集会、日本リハビリテーション医学会秋季学術集会、日本リハビリテーション医学会地方学術集会にて生活期のリハビリテーション医療に関する発表(主演者に限る)を1回以上行っていること。

3. 提出書類について

下記様式1-1～1-5および10症例の様式2、医師免許証のコピーを提出お願いします。

【提出様式等一覧】

- ・様式1-1 生活期リハビリテーション認定医申請書※1
 - ・様式1-2 履歴書※2
 - ・様式1-3 生活期のリハビリテーション医療にかかわる医師のための研修会受講証明書
 - ・様式1-4 生活期のリハビリテーション医療や地域活動に関する実績
 - ・様式1-5 学会発表に関する証明書※3
 - ・様式2 症例報告(10症例)※4
- その他提出書類
- ・医師免許証のコピー※5

提出書類に不備・不正がある場合、審査対象となりません。必要事項を申請手続きに則り、正確に記載のうえ、申請期間内にご提出ください。なお、提出書類は返却いたしません。

※1 払込金受領証の控を申請書裏面に貼付してください。ネットバンキング等でお支払の場合は、明細を別紙にてご提出ください。なお、一旦納入された審査料の返金には応じられません。

※2 写真の貼付をお願いします。

※3 日本生活期リハビリテーション医学会学術集会、日本リハビリテーション医学会学術集会、日本リハビリテーション医学会秋季学術集会、日本リハビリテーション医学会地方学術集会にて生活期のリハビリテーション医学・医療に関する発表(主演者に限る)を1回以上行っていることが認定要件となります。申請書提出期限前(2025年3月31日)までに発表した学会抄録のコピーなど発表実績がわかるものの提出をお願いします。

※4 所定の様式で生活期のリハビリテーション医療に関わった10症例の症例報告(1症例1,200字以内)

※5 医師免許証はA4サイズに縮小コピーしてください。