

一般社団法人日本アフレスス学会

認定血漿交換療法専門医 認定申請手続き要領

一般社団法人日本アフレスス学会認定専門医の認定希望者は下記要項にてご申請ください。

1. 申請資格

一般社団法人日本アフレスス学会認定制度の諸条件を満たす方に申請資格があります。

- (1) アフレススの診療に必要で十分な知識・技能・経験を有すること。
- (2) 学会認定施設において、学会認定専門医研修計画に従い、5年以上アフレススの診療研究のための知識と技能を研修していること。
または、申請時にアフレススレジストリの登録施設に在籍し、下記の要件を満たすこと。
 - 1) 学会認定施設と同等の研修を5年以上行っていると認められること
 - 2) アフレスス研修会へ1回以上参加していること
- (3) 申請時において引き続き5年以上の学会会員であり、会費を完納していること。
- (4) 18の基本領域の学会認定医・専門医であること、もしくは認定制度委員会が別に認めた者。

< 18の基本領域の学会 >

- ①日本内科学会 ②日本小児科学会 ③日本皮膚科学会 ④日本精神神経学会 ⑤日本外科学会 ⑥日本整形外科学会
⑦日本産科婦人科学会 ⑧日本眼科学会 ⑨日本耳鼻咽喉科学会 ⑩日本泌尿器科学会 ⑪日本脳神経外科学会
⑫日本医学放射線学会 ⑬日本麻酔科学会 ⑭日本病理学会 ⑮日本臨床検査医学会 ⑯日本救急医学会
⑰日本形成外科学会 ⑱日本リハビリテーション医学会

2. 申請に必要な書類 (※全て A4 サイズに統一してください)

- (1) 一般社団法人日本アフレスス学会認定専門医認定申請書
- (2) 指導した学会認定専門医あるいは所属長が内容を確認し署名した経験症例報告書(10症例)【添付資料1】
- (3) アフレスス関連業績【添付資料2】 *掲載されている雑誌、抄録のコピーを添付してください
- (4) 学会認定施設の施設長による勤務証明書【添付資料3】
- (5) 18の基本領域の学会認定医・専門医の証明書のコピー
または 18の基本領域の学会認定医・専門医でない方は、同等の能力があることを述べた申立書
(申立書提出の場合、認定制度委員会での審査の結果、認められないこともあります)
- (6) 医師免許のコピー
- (7) 受験票用写真(4cm×3cm) 2枚
- (8) 認定受験料(3万円)振込用紙控えのコピー

3. 送付先

〒169-0072

東京都新宿区大久保 2-4-12 新宿ラムダックスビル 株式会社春恒社 学会事業部内
一般社団法人日本アフレスス学会事務局「認定制度委員会」宛

4. 提出締切 2023年7月31日(月) ※消印有効

5. 認定試験 2023 年 10 月 21 日（土） **筆記試験・面接試験**

筆記試験問題 出題範囲：

- 1) 日本アフェレシス学会 診療ガイドライン 2021
- 2) 日本アフェレシス学会雑誌 Vol 40 No 3 アフェレシス技術マニュアル 2021
- 3) 日本自己血輸血・周産期輸血学会 自己血輸血実施検討基準
- 4) 日本造血・免疫細胞療法学会 造血細胞移植ガイドライン 造血幹細胞採取

*認定試験は学術大会の会場で実施予定です。

*新型コロナウイルスの影響により、認定試験日程が変更する可能性があります。

予めご了承ください。認定試験詳細は別途ご案内申し上げます。

6. 受験料 認定受験料として **3万円**をお振込みください。

受験料の振込は、郵便局備え付けの用紙を使用して、通信欄に「日本アフェレシス学会認定専門医受験料」と記載し、下記郵便振替口座にお振り込みください。

振込先口座名義：日本アフェレシス学会 認定制度委員会

振込先口座番号：00190-3-124275

*認定となった場合には受験料とは別に登録料2万円が必要となります。

認定審査後に、登録料のお支払いについてご案内申し上げます。

以上