

①-01

気管支鏡専門医新規申請書類

受験票用証明写真 1 枚を同封して下さい。

・縦 4cm×横 3cm 6 ヶ月以内に撮影のもの。

・裏面に氏名及び会員番号を明記のこと。

ふりがな

氏 名 _____

日本呼吸器内視鏡学会会員番号

申請期間 7 月 1 日～7 月 31 日（必着）

①-02

日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医申請書

1. 氏 名	ふりがな 〒 —		生年月日（西暦） 年 月 日	
2. 住 所	ふりがな 〒 —		TEL — —	
3. 所 属 設 施	名 称	ふりがな 施設名		
		ふりがな 科名		
	住 所	ふりがな 〒 —	TEL — —	FAX — —
4. 専 門 分 野 (該当にレ印)	☐ 01内科・ ☐ 02外科・ ☐ 03放射線科・ ☐ 04呼吸器科・ ☐ 05呼吸器外科・ ☐ 06小児科・ ☐ 07麻酔科・ ☐ 08耳鼻咽喉科・ ☐ 09気管食道科・ ☐ その他			
5. 診 療 研 究 地 域 (該当にレ印)	☐ 01北海道・ ☐ 02東北・ ☐ 03関東・ ☐ 04中部・ ☐ 05北陸・ ☐ 06近畿・ ☐ 07中国, 四国・ ☐ 08九州・ ☐ 09外国在住			
6. 研 究 歴 職 業 歴	年 月 () 大学医学部卒業 年 月 医師免許証取得 医籍・第 () 号 年 月 年 月 年 月 年 月			
7. 気管支鏡診療歴 (該当にレ印)	施設名	☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設・ ☐ 資格なし	年 月 日	年 月 日
	施設名	☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設・ ☐ 資格なし	年 月 日	年 月 日
	施設名	☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設・ ☐ 資格なし	年 月 日	年 月 日
	施設名	☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設・ ☐ 資格なし	年 月 日	年 月 日
	施設名	☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設・ ☐ 資格なし	年 月 日	年 月 日
	施設名	☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設・ ☐ 資格なし	年 月 日	年 月 日
	施設名	☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設・ ☐ 資格なし	年 月 日	年 月 日
	気管支鏡診療歴 計			年 (5年以上)
8. 呼吸器内視鏡学会	会 員 歴	() 年		
9. 備 考 (申請者自由記入)	(例) ○○病院にて1983.4～86.5まで週1回2～3例の気管支鏡検査を見学。			

受付日	整理No.
-----	-------

上記の通り申請いたします。

年 月 日

氏 名

印

医 師 免 許 証 (写し)

貼付欄

本法人在籍（計5年以上）証明証（本法人事務局発行）

貼付不用

事務局にて申請書類受領後に貼付致します。

気管支鏡診療実績証明書

①-08に総計、気管支鏡指導医署名欄あり。

	施行日	年齢	性別	検査・処置内容	施行施設名	(該当の場合レを付ける)	(どちらかにレを付ける)
1	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
2	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
3	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
4	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
5	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
6	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
7	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
8	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
9	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
10	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
11	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
12	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
13	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
14	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
15	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
16	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
17	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
18	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
19	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
20	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
21	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
22	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
23	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
24	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
25	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
26	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
27	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
28	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
29	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
30	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
31	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
32	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
33	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
34	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
35	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
36	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
37	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
38	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手
39	年 月 日					認定施設・ 関連認定施設	術者・ 助手

	施行日	年齢	性別	検査・処置内容	施行施設名	(該当の場合レを付ける)	(どちらかにレを付ける)
40	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
41	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
42	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
43	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
44	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
45	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
46	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
47	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
48	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
49	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
50	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
51	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
52	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
53	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
54	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
55	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
56	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
57	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
58	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
59	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
60	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
61	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
62	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
63	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
64	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
65	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
66	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
67	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
68	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
69	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
70	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
71	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
72	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
73	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
74	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
75	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
76	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
77	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
78	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
79	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
80	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手

	施行日	年齢	性別	検査・処置内容	施行施設名	(該当の場合レを付ける)	(どちらかにレを付ける)
81	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
82	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
83	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
84	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
85	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
86	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
87	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
88	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
89	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
90	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
91	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
92	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
93	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
94	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
95	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
96	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
97	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
98	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
99	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
100	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
101	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
102	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
103	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
104	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
105	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
106	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
107	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
108	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
109	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
110	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
111	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
112	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
113	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
114	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
115	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
116	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
117	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
118	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
119	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
120	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
121	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手

	施行日	年齢	性別	検査・処置内容	施行施設名	(該当の場合レを付ける)	(どちらかにレを付ける)
122	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
123	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
124	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
125	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
126	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
127	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
128	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
129	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
130	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
131	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
132	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
133	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
134	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
135	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
136	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
137	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
138	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
139	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
140	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
141	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
142	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
143	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
144	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
145	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
146	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
147	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
148	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
149	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手
150	年 月 日					☐ 認定施設・ ☐ 関連認定施設	☐ 術者・ ☐ 助手

総 計 _____ 例 (100例以上)
 内訳: 術 者 _____ 例 (20例以上)
 認定施設または関連認定施設 _____ 例 (20例以上)

上記診療実績を証明する。

施設名 _____ 気管支鏡指導医 _____

㊞

1

-09

業 績 表
 ① (出席用)

氏 名

出席（過去 5 年以内の主なものを記入）

参加証（写し）は次ページに記入順に貼付。
 それぞれに業績表①と同一の番号を記入すること。

①	会 名	開催年月日	単位数
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

合 計

 点

注意：8項目以上に亘る場合は、本用紙をコピーの上ご使用下さい。
 ※最終頁に業績表等を掲載してあります。

学術集会等への出席を証する参加証（写し）

貼付欄

参加証（写し）には前ページの業績表①と同一の番号を記入し、
番号順に貼付のこと。

*必要に応じ本用紙をコピーの上ご使用下さい。

業 績 表 ②（論文・著書用）
「気管支鏡に関連を有するもの」に限る。

氏 名 _____

論文・著書（過去5年以内の主なものを記入）

論文の場合は別冊又はコピーを、編著書の場合は表紙・目次・執筆箇所のコピーを付ける。
それぞれに業績表②と同一の番号を記入し、「気管支鏡に関連を有する」部分及び氏名に赤線を引くこと。

②	論 文・書 名	雑誌及び発行所名	巻 号	発行年月	（該当に） レ 印	単位数
1			巻 号		☐ 筆 頭 ☐ 共著者	
2			巻 号		☐ 筆 頭 ☐ 共著者	
3			巻 号		☐ 筆 頭 ☐ 共著者	
4			巻 号		☐ 筆 頭 ☐ 共著者	
5			巻 号		☐ 筆 頭 ☐ 共著者	
6			巻 号		☐ 筆 頭 ☐ 共著者	
7			巻 号		☐ 筆 頭 ☐ 共著者	
8			巻 号		☐ 筆 頭 ☐ 共著者	
9			巻 号		☐ 筆 頭 ☐ 共著者	
10			巻 号		☐ 筆 頭 ☐ 共著者	

注意：10項目以上に亘る場合は、本用紙をコピーの上ご使用下さい。
※最終頁に業績表等を掲載してあります。

業 績 表 ③（発表用）
「気管支鏡に関連を有するもの」に限る。

氏 名 _____

発表（過去5年以内の主なものを記入）

抄録のコピーを付ける。
それぞれに業績表③と同一の番号を記入し、「気管支鏡に関連を有する」部分及び氏名に赤線を引くこと。

③	演 題 名	会 名	発表年月	単位数
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

注意：10項目以上に亘る場合は、本用紙をコピーの上ご使用下さい。
※最終頁に業績表等を掲載してあります。

①-13

日本呼吸器内視鏡学会認定施設（関連認定施設）の 修 練 証 明 書

日本呼吸器内視鏡学会会員 _____ 殿は

年 月 日～ 年 月 日（6ヶ月以上）

までの間日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医制度による認定施設
にて気管支鏡による診断及び治療の手技を修練したことを証明します。

年 月 日

施 設 名 _____

気管支鏡指導医 _____ ⑩

気管支鏡専門医申請条件一覧表

	新 規	更 新
業 績	必要単位50単位	
	研究業績*10単位以上 但し、本法人年次学術集会での 筆頭演者として発表、 あるいは「気管支学」又は “Respiratory Endoscopy” への 筆頭著者としての論文掲載の いずれか1つ以上を含む	本法人年次学術集会 または本法人専門医大会 3回以上/5年間を含む
	本法人年次学術集会 2回以上/5年間 及び本法人年次学術集会時 気管支鏡セミナー** 1回以上/5年間を含む	
診 療 実 績	100例以上 術者20例以上、及び、認定施設 (関連認定施設)での20例以上を含む	—
気管支鏡診療歴	5年以上	
会 員 歴	5年以上	
試 験	気管支鏡専門医試験	—

*研究業績とは該当する学術集会での発表（共同演者も可）と論文著書とする。尚、業績は「気管支鏡に関連を有するもの」に限る。

**年次学術集会時気管支鏡セミナーは、事前に承認を受けた支部会主催の講習会への出席（10単位以上）をもってこれに代えることができる。

〔業績の分類及び基本単位〕

	出席	筆頭 演者	共同 演者
本法人年次学術集会	10	5	3
本法人年次学術集会時 気管支鏡セミナー	10	5	2
本法人年次学術集会時 ハンズオンセミナー	5	3	2
本法人専門医大会	10	5	2
本法人支部会	5	3	1
本法人支部会主催講習会* (ハンズオンセミナー含む)	5	3	2
WCBIP	10	5	3
関連学会総会**	5	3	1

表にない項目は、参加証に専門医制度における業績単位数が
明記されているものに限り、その単位数を認める。

	筆頭著者	共著者
著書***、気管支学、 Respiratory Endoscopy、 JOBIP	10	5
他の雑誌****	5	3

* 事前に承認を受けた講習会に限る。

** 日本医学会、日本外科学会、日本内科学会、日本呼吸器学会、日本医学放射線学会、日本気管食道科学会、日本肺癌学会、日本結核・非結核性抗酸菌症学会、日本小児科学会、日本胸部外科学会、日本レーザー医学会、日本臨床細胞学会、日本臨床検査医学会、日本アレルギー学会、日本移植学会、日本呼吸器外科学会、世界肺癌学会、日本癌学会、日本癌治療学会、APCB等。WCBIP、APCB以外の世界規模の学術集会は申請時に専門医制度委員会が判断する。

*** 分担執筆でも著者であれば筆頭著者になる。但し、10人以上の分担執筆では雑誌の扱いになることもある。（専門医制度委員会が判断）

監修は単位数に数えない。

**** 医学中央雑誌に登録されている雑誌、あるいは英文の医学雑誌。