

インプラントコーディネーター 新規申請書類一式



一般社団法人 国際口腔インプラント学会
ドイツ口腔インプラント学会 日本支部



一般社団法人
国際口腔インプラント学会



インプラントコーディネーター 認定申請書

20 年 月 日

国際口腔インプラント学会 認定審査委員会 御中

国際口腔インプラント学会 認定制度規則に基づき、インプラントコーディネーター
の認定を受けたく認定審査料（払込金受領書のコピー）を添え、下記の関係書類を
提出いたしますので審査願います。

ふりがな

申請者氏名 _____ 印

記

- 1 . 本書（様式1）
- 2 . 履歴書（様式2）
- 3 . 実務経験証明書（様式3）
- 4 . 歯科衛生士・歯科技工士は免許証コピー（A4縮小可）
- 5 . 認定審査料（受験料等払込金受領書のコピー）

以上

(様式 2) _____

履歷書

20 年 月 日現在

氏 名	ふりがな			写真を貼る位置 1. 縦 36～40 mm 横 24～30 mm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面このりづけ 4. 裏面に氏名記入		
生年月日	西暦	年	月		日生 (満 歳)	男 ・ 女
電話番号 (携帯も可)		E-MAIL	※要 P C メール対応			
現住所	ふりがな					
所属 医療機関	機関名				電話 () —	
	住 所	〒			常勤 ・ 非常勤	
ISOI 入会日	西暦	年	月	日入会～現在 (年 カ月間)		

年	月	学歴・職歴

※学歴・・・高校卒業年月から記載 ※職歴・・・歯科職務歴を記載

資料の送付先	自宅・勤務先・ <u>その他</u> 住所
--------	-----------------------



実務経験証明書

20 年 月 日

申請者 _____

上記申請者は下記の通りインプラント治療について実務経験を行い、
インプラントコーディネーターに必要な実務経験があることを証明致します。

所属長 _____ 印

記

1. 当施設における継続的なインプラント実務経験について

実務経験期間 (※1) _____ 年 月

実務経験場所 _____

指導者名 _____

指導者の認定資格 (※2) _____ 有 ・ 無

※1 実務経験は受験日において、歯科衛生士は2年以上、デンタルスタッフは3年以上必要です。

※2 国際口腔インプラント学会認定医資格。

以上

ISOI 国際口腔インプラント学会 学会認定資格更新について

全ての資格は、5 年毎に更新手続きが必要です。

一般社団法人 国際口腔インプラント学会 認定制度では、生涯にわたって研修を継続することが義務づけられています。次期更新までの 5 年間に学術大会・学術講演会・セミナー等へ参加し、更新手続きの際には 50 ポイントが必要となります。認定証は次回更新時まで大切に保存しておいてください。

講演会における取得ポイント

講演会	取得ポイント(1 回につき)
セミナー	10
ドイツ大会	20
会員発表	5
学術大会	10 ※ハンズオンセミナーを開催しない場合は 15 ポイント
ハンズオンセミナー	5 (1 コマ/半日)
アジアセミナー	15

認定更新料

オーソリティ	50,000 円
クリニカル	50,000 円
認定歯科技工士	10,000 円
認定歯科衛生士	10,000 円
認定歯科技工士	10,000 円

認定更新のための必要条件

1. 認定期間内の 5 年間に 50 ポイントを取得していること。
2. 更新までの期間中の年会費は全て納入していること。
3. 更新する資格認定証のコピー(A4)を事務局に送ること。
4. 更新料をすみやかに入金すること。

以上を理解し認定資格の取得を申請する方は、以下にサインの上、提出をお願いいたします。

20 年 月 日

氏名: _____