



一般社団法人 日本臨床薬理学会

JSCPT
日本臨床薬理学会

臨床薬理専門医更新申請フォーム <2025年度>

臨床薬理専門医更新申請フォームでご回答いただく内容は以下の通りです。

あらかじめご確認の上ご回答ください。

1. 申請者氏名.
2. 申請者氏名 (ふりがな).
3. 申請者生年月日.
4. 他学会の認定・専門医資格について. 名称と番号.
5. 特定臨床研究の審査における「臨床薬理学の技術専門員」の依頼受託の可否について
6. 研修単位について.
 - 1) 日本臨床薬理学会学術総会出席 : 15 単位/回
 - 2) 学会の主催する各種講習会・セミナー・
日本臨床薬理学会地方会出席 : 10 単位/回
 - 3) 日本医学会総会出席 : 10 単位/回
 - 4) 学会機関誌「臨床薬理」への論文発表 :
筆頭著者 10 単位/編
共著者 4 単位/編
 - 5) 日本臨床薬理学会学術総会・地方会での研究発表 :
筆頭演者 5 単位/回
共同演者 2 単位/回

出席証明については、会員マイページ「履歴情報」で確認できる分のご提出は不要です。確認できないものについては、出席証明書（出席者控え）、参加名札（参加証明書と記載があること）のコピーが必要です。また4)の証明には**演題番号・発表者名（全員）・演題名・開催年（西暦）**、5)の証明には**演題番号・発表者名（全員）・演題名・開催年（西暦）**の入力が必要になります。

見込み（出席予定）申請分については、終了後にメールにてご提出ください。

7. 銀行振り込みの場合、更新審査料（1万円）の振込証明書（振込控のコピー）をご提出いただきます。

以上