

受付番号と受付年月日は何も記入しないこと。

1号様式

受付番号

受付年月日

年

月

日

## 公益社団法人日本口腔インプラント学会認定専門歯科技工士更新申請書

公益社団法人日本口腔インプラント学会理事長 殿

氏名は自署、それ以外はすべて  
パソコン入力。

現住所や電話番号は連絡がつか  
ずいところのものが望ましい。

年

月

日

ふりがな  
氏名 (自署)

印

専門歯科技工士登録番号

会員番号

住所 〒

電話番号

E-mail

公益社団法人日本口腔インプラント学会認定専門歯科技工士制度による資格の更新を致した  
く、必要書類及び更新料を添えて申請致します。

### 必要書類

- (1) インプラント専門歯科技工士更新申請書 (1号様式)
- (2) 更新料納入済領収書 (写) (1号様式裏面に貼り付け)
- (3) 学術大会参加記録、インプラント専門歯科技工士教育講座受講記録  
(会員マイページより該当ページの写し)
- (4) 取得単位数 (2号様式)
- (5) インプラント上部構造製作を行った症例報告書 (1号様式) および  
症例写真 (別添資料) ※症例報告提出者のみ  
症例報告書の提出は必須ではございません。1症例として申請することは可能です。

(注) 氏名以外はパソコン入力  
会員マイページ登録情報閲覧→大  
会参加情報より PDF を発行し、出  
力した写しを添付すること。

令和5年6月3日改正

該当する単位数を記載すること

2号様式(1)

取得単位数(注1)

区 分	種 別	単 位
学会及び研修会への出席	日本口腔インプラント学会学術大会(10) 日本口腔インプラント学会支部学術大会(10)	どちらか必須 40
	日本口腔インプラント学会専門歯科技工士教育講座(10) ※必須	30
	日本口腔インプラント学会指定研修施設(大学系、臨床系)主催の研修会、及び本会支部が開催する年次大会以外に認定を受けた支部学術研修会(注2)	
	日本歯科技工学会学術大会参加(5)(注2)	
	日本歯科医学会総会(5)(注2)	
	日本歯科医学会分科会加入の関連学会(5)(注2)	
	合 計	70
口腔インプラントに関する業績(注3)	日本口腔インプラント学会学会誌の筆頭著者(20)	
	日本口腔インプラント学会学会誌の共同著者(10)	
	日本口腔インプラント学会認定学術誌への投稿論文著者(筆頭及び共同)(5)	
	日本口腔インプラント学会学術大会での主演者(10)	10
	日本口腔インプラント学会学術大会での共同演者(5)	
	日本口腔インプラント学会支部学術大会での主演者(10)	
	日本口腔インプラント学会支部学術大会での共同演者(5)	
	本会の学術大会又は支部学術大会において行った特別講演、本会インプラント専門歯科技工士教育講座講師(10)	
	日本口腔インプラント学会指定研修施設(大学系、臨床系)主催の研修会での講演(8)	
	合 計	10
症例報告と症例写真	上部構造症例報告書と症例写真(5)(注4)	
総 合 計		80

- (注1) 所定の更新単位は、5年間で50単位以上を必要とする。ただし、学術大会参加20単位以上、専門歯科技工士教育講座受講20単位以上を含むものとする。
- (注2) 出席したことを証明する参加証等のコピーが必要。
- (注3) 口腔インプラントに関する業績がある場合は、2号様式(2)及び2号様式(3)を作成すること。
- (注4) 症例の記載方法、写真等の取り扱いについては、申請書の様式に従うこと。また症例は認定失効期日の5年前のものから認定失効期日3ヵ月前までのものを提出すること。  
(提出は必須ではございません)

業績目録がない場合は提出不要

2号様式(2)

業績目録

学会発表および指定研修施設研修会演者(演者名、演題名、学会名、開催年月日・場所)  
事後抄録のコピー1部を添付(抄録および発表日時、開催地のわかるもの)

記載例

1. ○○○○、○○○○、○○○○  
○○○○を用いたインプラント治療  
○○年度日本口腔インプラント学会第○○回学術大会  
○年○月○日 ○○市

## 2号様式(3)

業績目録がない場合は提出不要

### 業績目録

研究論文(著者名、論文名、雑誌名、巻・号、頁、発行日)、申請者の著者名に下線を引くこと。別冊1部を添付(コピーでも可)

#### 記載例

1. ○○○○、○○○○、○○○○  
○○○○を用いたインプラント治療  
日本口腔インプラント学会雑誌  
第○巻 第○号  
○○○頁～○○○頁掲載  
○年○月○日発行

3号様式(1~2)

# 口腔インプラント上部構造における症例報告

(症例 歯科技工術式記録)

所定単位を満たしている場合は  
提出不要

症例番号 1

上部構造完成日 (納品日)

年

月

日

製作過程の詳細 [写真別紙添付する]

製作上の留意点

使用材料名

\* 製作過程における症例写真を別添資料として添付すること

別添資料(1~2)

インプラント補綴製作症例報告書（製作工程写真）

症例番号 1

1. 作業模型写真（写真 2 枚添付：上部構造製作に着

所定単位を満たしている場合は  
提出不要

2. 製作工程（写真 4 枚添付：特に適合状態については等倍写真が必要）

3. 上部構造体完成写真（写真 3 枚添付：唇側、舌側および咬合面側からの写真）

\*添付した写真には、コメントを付記する。