１．2024 年度日本生活期リハビリテーション医学会認定医審査要項

提出期間　2025 年 2 月 1 日(土)～4 月 30 日(水)まで（当日消印有効）
提出方法　申請書類一式を「簡易書留」又は「レターパックプラス」、「レターパックライト」にて郵送してください。
提 出 先　〒227-8518
神奈川県横浜市青葉区藤が丘 2－1－1
昭和医科大学藤が丘リハビリテーション病院リハビリテーション医学講座気付
一般社団法人　日本生活期リハビリテーション医学会　認定委員会 宛
審 査 料　30,000 円　上記提出期間内に、指定された口座にお振込みください。
※審査料は理由の如何を問わず返金しません。

２．申請要件について
１）医師資格取得後 6 年以上かつ 3 年以上の生活期のリハビリテーション診療経験を有していること。　（2025 年 3 月末時点）
２）本医学会加入後連続して 2 年以上を経過していること。
３）「生活期のリハビリテーション医療にかかわる医師のための研修会」の初級、中級、上級の研修会を全て修了していること。
４）生活期に関わるリハビリテーション医療を担当した 10 症例の症例報告（1 症例 1,200 字以内）を提出すること。
５）生活期のリハビリテーション医療や地域活動に関わった実績を提出すること。
６）日本生活期リハビリテーション医学会学術集会、日本リハビリテーション医学会 学術集会、日本リハビリテーション医学会秋季学術集会、日本リハビリテーション医学会地方会学術集会にて生活期のリハビリテーション医療に関する発表（主演者に限る）を１回以上行っていること。

３．提出書類について
下記様式 1－1～1－5 および 10 症例の様式 2、医師免許証のコピーを提出お願いします。
【提出様式等一覧】
・様式 1-1　生活期リハビリテーション認定医申請書※1
・様式 1-2　履歴書※2
・様式 1-3　生活期のリハビリテーション医療にかかわる医師のための研修会受講証明書
・様式 1-4　生活期のリハビリテーション医療や地域活動に関する実績
・様式 1-5　学会発表に関する証明書※3
・様式 2　　症例報告（10 症例）※4
その他提出書類
・医師免許証のコピー※５

提出書類に不備・不正がある場合、審査対象となりません。必要事項を申請手続きに則り、正確に記載のうえ、申請期間内にご提出ください。なお、提出書類は返却いたしません。
※1 払込金受領証の控を申請書裏面に貼付してください。ネットバンキング等でお支払の場合は、明細を別紙にてご提出ください。なお、一旦納入された審査料の返金には応じられません。
※2 **写真の貼付をお願いします**。
※3 日本生活期リハビリテーション医学会学術集会、日本リハビリテーション医学会学術集会、日本リハビリテーション医学会秋季学術集会、日本リハビリテーション医学会地方会学術集会にて生活期のリハビリテーション医学・医療に関する発表（主演者に限る）を１回以上行っていることが認定要件となります。申請書提出期限前（2025 年 3 月 31 日）までに発表した学会抄録のコピーなど発表実績がわかるものの提出をお願いします。
※4 所定の様式で生活期のリハビリテーション医療に関わった 10 症例の症例報告（１症例 1,200 字以内）
※5 医師免許証は A4 サイズに縮小コピーしてください。