

## 日本睡眠学会 睡眠医療認定歯科医師の先生方へ

平素より、日本睡眠歯科学会にご理解とご協力を承り、誠に有難うございます。

先日の第13回学術集会における理事会での承認を経て、高度でかつ専門的な睡眠医療の能力を持つ歯科医師を養成し、国民に高水準な睡眠歯科医療を提供するための認定医制度を発足いたしました。

先ず、日本睡眠学会の睡眠医療認定歯科医師（以下、日本睡眠学会認定歯科医）の先生方には、日本睡眠歯科学会の認定医を兼ねた指導医となっただき、今後の認定医等の教育にご協力いただきたいと考えております。

暫定期間中の当初（平成27年1月31日まで）に限り、日本睡眠学会認定歯科医の先生方につきましては、申請書類を申請料・登録料と併せて提出していただくことで、認定医・指導医の資格を取得していただく事が出来るようにいたしました。

申請料は本来、認定医および指導医各1万円となりますが、暫定期間中の当初の指導医は認定医をも兼ねるため、1万円となります。登録料は5万円（認定医2万円＋指導医3万円）ですので、申請料と合わせ計6万円となります。

この機会に是非、日本睡眠歯科学会の認定医を兼ねる指導医となっただき、国民に高水準な睡眠歯科医療を提供するためにお力添えください。

詳細につきましては、学会HP (<http://jadsm.jp/>)にてご案内しておりますので、ご参照ください。

何卒、宜しくお願い申し上げます。

特定非営利活動法人 日本睡眠歯科学会  
認定委員会委員長 古畑 升

## 申請料・登録料の振込先、申請書類の送付先等のご案内

- ・振込先は下記口座にお願い致します。

申請料 10,000 円 + 登録料 50,000 円 = 合計 60,000 円

### 【振込先】

金融機関：三井住友銀行

支店名：本店営業部

口座種別：普通口座

口座番号：2753006

口座名義：トクヒ)ニホンスイミンシカガツカイ

- ・申請書類の送付先は下記住所にお願い致します。

〒115-0055 東京都北区赤羽西 6-31-5 (株)学術社内

特定非営利活動法人 日本睡眠歯科学会 事務局分室

- ・会員番号等、必要情報のお問い合わせは以下にお願い致します。

### 【お問い合わせ先】

特定非営利活動法人 日本睡眠歯科学会 事務局分室

〒115-0055 東京都北区赤羽西 6-31-5 (株)学術社内

TEL：050-3775-7538 / FAX：03-5924-4388

E-mail：gak@jadsm.or.jp