



日本旅行医学会 認定講座・試験



認定講座・試験日

2011年6月11日(土)

会場/ 発明会館 (東京都港区虎ノ門2丁目9番14号) 時間/10:30~16:30 (予定)

日本旅行医学会の認定制度は安全を重視する旅行会社をはじめ、社会の広い切実な要望に応えたものです

旅行や海外長期滞在が多様化する今、旅の安全をサポートする人材が必要とされています。日本旅行医学会の認定看護師資格取得者には認定証と認定ナースバッジが授与され、近年報道などでも見られるように、救命例をはじめ様々な面で旅行の安心・安全に関して活動しています。

受験資格

- 1 受験時まで日本旅行医学会の会員であること
- 2 大会やセミナー等に参加し、12単位を取得していること
- 3 看護師・救急救命士・添乗員・フライトアテンダントの資格があること
※認定証の発行にあたって、資格を証明する書類を提出していただきます

単位取得の方法

学会主催のセミナー等に参加し取得できます。受講の際に「受講証明書」を配布しています。単位取得の証明書になるので、必ず認定印を受けてください。
※単位は、取得した日から4年間有効です。認定試験のために申請した12単位は、その後の更新には使えません。

認定試験のまでの日程

| | | |
|--------|---------------------|-------------------------------|
| 9月~11月 | イブニングセミナー | ↓ 入会及び 12単位取得 (受験資格) |
| 3月 | 認定試験要項発表 | |
| 4月 | 日本旅行医学会大会 | |
| 4月~5月 | 認定試験申し込み | |
| 6月 | 認定試験 | |
| 7月 | 認定試験結果発表・合格者の認定手続開始 | |
| 8月 | 認定証発送 | |

認定講座・試験の流れ

講義内容: いずれも講義40分・試験10分

- 飛行機の中の旅行医学
- 一般ツアーでの高山病
- 帰国者の旅行医学 発熱・下痢の対処
- ダイビングの旅行医学
- 海外での病院のかかり方 診断書・書類の書き方 安全カルテについて

認定基準

正解80%以上(全ての科目)・理事会による資格審査 ※可否の結果は、試験終了後1ヶ月以内に、郵送にてお知らせします。

受験手続きについて ※受験の際には当学会の会員であることが必要です。

裏面の受験申込書に払込受領書を添付し、12単位以上の取得を証明する受講証明書(学会主催のセミナー会場等で発行)と共に学会事務局までFAXにてご送信ください。試験1週間前までに受験票を送付します。

- 受験料: 5,000円(テキスト代含む)
- 申し込み期間: 2011年4月中旬から2011年5月下旬
- 認定料: 看護師・救急救命士 10,000円
添乗員・フライトアテンダント 5,000円

振込先

- 三菱東京UFJ銀行 新宿中央支店 普通 4826592 日本旅行医学会
- 郵便振替 00180-8-62898 日本旅行医学会

2011年度 日本旅行医学会認定講座・試験 申込書

| | | | |
|------|---|--|------------------------------------|
| ふりがな | | | |
| お名前 | | | |
| 会員番号 | <input type="checkbox"/> 今回入会申込する <small>※入会申込書はHPからダウンロードできます。</small> | | <input type="checkbox"/> 入会申込書送付希望 |

※日本旅行医学会認定講座・試験の受講・受験には、当学会の会員である必要があります。

受験票・合否通知書 送付先 自宅 勤務先

| | | | |
|--------|---|-------|--|
| ふりがな | | | |
| 自宅住所 | 〒 | | |
| 自宅電話 | | 自宅FAX | |
| e-mail | @ | | |

| | | | |
|--------|---|--------|--|
| 勤務先名 | | | |
| 部署 | | 役職 | |
| ふりがな | | | |
| 勤務先所在地 | 〒 | | |
| 勤務先電話 | | 勤務先FAX | |
| e-mail | @ | | |

払込受領書 貼付欄

受験料：5,000円（振り込み手数料はご負担ください）

お振込先
三菱東京UFJ銀行 新宿中央支店 普通 4826592
郵便振替 00180-8-62898

インターネット振込みの方は、振込み確認の画面を印刷して貼付してください。

※払込受領書を貼付したこの試験申込書と、12単位以上の取得を証明する「受講証明書」（取得している方のみ）を下記までFAXしてください。

