

会 告

乳房増大エキスパンダーおよびインプラント使用に関する 実施医師登録更新のご案内

2018年6月
一般社団法人 日本形成外科学会
ブレストインプラントガイドライン管理委員会
委員長 三鍋 俊春

一般社団法人日本形成外科学会ブレストインプラントガイドライン管理委員会では、「外傷・先天異常に対する乳房再建，ならびに乳房増大を目的としたゲル充填人工乳房および皮膚拡張器に関する使用要件基準」に基づき実施医師の登録を行っております。

2018年は2015年度に乳房増大エキスパンダー/インプラント講習会を受講し，実施医師登録を行った方の講習会再受講年となります。2018年は残り1回の講習会（10月26日（金），第41回日本美容外科学会総会会期中）を開催する予定となっています。

実施医師登録の更新を希望する場合は，本年開催予定の講習会を忘れずに受講し，更新申請を行うようお願いいたします。

講習会の受講ならびに実施医師登録の更新をしない場合，薬事承認されているアラガン・ジャパン（株）のエキスパンダー/インプラント製品の使用ができなくなります。

2018年講習会 再受講対象の実施医師登録更新該当者

乳房増大エキスパンダー/インプラント講習会を受講し，実施医師登録を行っており，実施医師登録番号が【Z15□□□の医師登録番号の方】。

なお，Z14□□□の番号の先生はすでに有効期限が切れておりますので，資格が必要な場合は再度講習会を受講し，新規申請を行っていただくようお願いいたします。

*医師登録番号のアルファベットの次にくる二けたの数字が「15」の方は，2015年に講習会を受講した方になります。

2015年の講習会受講による医師登録の有効期限は2019年3月末までとなっておりますので，2018年内までに再度講習会を受講し医師登録の更新を行う必要があります。

（2018年5月16日時点での更新対象者かつ未更新者）*順不同・敬称略

Z15082 宮澤季美江	Z15097 徳中 亮平	Z15113 秋山 太
Z15084 藤森 靖	Z15098 林 稔	Z15114 今川孝太郎
Z15086 堀内 勝己	Z15099 力丸 英明	Z15115 高梨 真教
Z15087 身原 弘哉	Z15100 古賀 憲幸	Z15116 岩倉 敬
Z15088 藤田 和敏	Z15101 草野 太郎	Z15117 李 陽成
Z15089 今泉 督	Z15102 矢永 博子	Z15118 浅田 裕司
Z15090 野本 俊一	Z15103 武田 睦	Z15122 新垣 実
Z15092 藤原 一人	Z15106 野嶋 公博	Z15125 加藤 秀輝
Z15093 深水 秀一	Z15108 川村 達哉	Z15148 石田 有宏

Z15094 坂 いづみ
Z15095 三木 綾子
Z15096 福澤見菜子

Z15109 大竹 尚之
Z15111 門松 香一
Z15112 深江 英一

Z15150 永井 史緒
Z15160 秋田 新介

本年最終の講習会（2018年10月26日（金）於：東京，第41回日本美容外科学会総会会期中）の内容の詳細およびお申し込み方法については、日形会誌7月号もしくは学会ホームページ（<http://www.jsprs.or.jp/member/committee/detail.html?num=19>）をご確認ください。

講習会の申し込み期限は**9月30日（日）の消印有効**です。締め切り後のお申し込みは受け付けられませんのでご注意ください。

<更新申請方法>

学会ホームページから更新の手引き・申請書をダウンロードしてご利用ください。

<http://www.jsprs.or.jp/member/application_forms/>

1. 提出書類

下記書類を、上から番号順に整理してご提出ください。

- 1) 実施医師登録更新申請用紙【様式（更増）A-02】
- 2) 日本形成外科学会認定形成外科専門医もしくは日本美容外科学会（JSAPS）認定の専門医認定証（写し）
- 3) 直近に受講した乳房増大エキスパンダー/インプラント講習会受講証明書（1回分の写し）
- 4) 審査・登録料振り込みの領収書（写し）
- 5) ホームページ掲載の許諾（不可の者のみ）【様式（新更増）AB-α】

2. 書類提出期間

随時受け付け、審査のうえ登録更新を行います。

2018年度の乳房増大用エキスパンダー/インプラント実施施設の更新審査会は2019年3月に開催いたします。すでに実施施設の医師構成として登録済みの方で実施医師登録の更新を希望する方は、**2019年1月末日までに**実施医師登録の更新申請書類を事務局へ提出し、更新手続きを行ってください。

3. 書類送付先および審査・登録料振り込み先

- 1) 申請書類は、簡易書留もしくはレターパックにて委員会へ送付してください。
- 2) 送付先宛名の余白に『乳房増大医師登録更新』と朱字でご記載ください。

【書類送付先】

一般社団法人日本形成外科学会 プレストインプラントガイドライン管理委員会 宛
〒169-0072 東京都新宿区大久保2-4-12 新宿ラムダックスビル9F
TEL：03-5287-6773

【審査・登録料送金先】

※郵便局より送金の場合※

郵便振替口座：00130-5-634037
加入者名：プレストインプラント管理委員会
（カ ナ）：プレストインプラントカンリイインカイ

※銀行より送金の場合※

銀行名：ゆうちょ銀行 支店名：〇一九（ゼロイチキュウ）店
口座番号：当座；0634037
名義：ブレストインプラント管理委員会
(カナ)：ブレストインプラントカンリイインカイ

- 注1) 振り込みは郵便局備え付けの用紙をご使用ください。
注2) エキスパンダー、インプラント一括認定です。
注3) 実施医師更新審査・登録料：5,000円をお振り込みください。
注4) 通信欄には「更新実施医師登録料（乳房増大）」と必ずご記載ください。

4. 審査結果の発表および登録

実施医師更新審査・登録後に葉書にて医師登録番号を送付します。
なお、実施医師として登録される方についてはホームページ上での公開（氏名、所属、診療科）を予定しています。
非公開を希望される方は必ず【様式（新更増）AB-α】にてその旨をご提出ください。

5. 注意事項

- ①書類は、印字か、黒インクまたはボールペンを用いて楷書で記載してください。
用紙の所定欄に納まるよう作成してください。
- ②実施医師登録の有効期間が過ぎた場合について
実施医師登録有効期間を過ぎたまま、乳房増大用エキスパンダー/インプラントの実施施設更新申請を行った場合において、施設代表実施医師の実施医師登録有効期間が切れている場合には施設の認定が認められません。また、施設代表実施医師ではない実施医師においても登録医師構成内から削除となり、認定内容の変更等の可能性もありますので、くれぐれもご注意ください。

6. 問い合わせ先

一般社団法人日本形成外科学会 ブレストインプラントガイドライン管理委員長 宛
〒169-0072 東京都新宿区大久保2-4-12 新宿ラムダックスビル9F
FAX：03-5291-2176
E-mail：jsprs-office01@shunkosha.com
※お問い合わせはメールまたはFAX等書面にてお送りください。

以上