

●認定申請マニュアル

— (1) 「経歴・単位入力」の入力方法について —

マイページにログインし、「会員サイトメニュー」をクリックします。

「プロフィール」を選び、以下の画面が表示されます。

「経歴・単位入力」をクリックし、各種情報を入力していきます。

【会員情報】

会員情報更新	会員名(フリガナ)
勤務先・自宅履歴照会	生年月日・性別・国籍
e-Learning受講履歴照会	会員区分・職種
集会参加履歴	医籍番号・標榜医番号
年会費支払照会	入会日・在籍期間
領収書発行	連絡先(携帯)
取得資格照会	
経歴・単位入力	連絡先(メール)
認定申請履歴照会	所属支部・選挙支部

↓

【認定資格入力】

【 学歴・職務経歴 】	⇒2 ページ ①へ
【 麻酔経歴入力 】	⇒4 ページ ②へ
【 臨床実績入力 】	⇒5 ページ ③へ
【 実績目録入力 】	⇒9 ページ ④へ

戻る

① 学歴・職務経歴

※今回システム変更に伴い、移行という形をとっております。過去、ご自身でご入力されたものについては確認いただき、必要であればご自身で修正ください。

学歴・職務経歴一覧			学歴職務区	在籍区	名称	所属	役職	開始日	終了日
修正	削除	出力							
修正	削除	出力							
修正	削除	出力							
修正	削除	出力							
修正	削除	出力							
修正	削除	出力							
修正	削除	出力							
修正	削除	出力							
修正	削除	出力							
修正	削除	出力							

1 2 3

新規追加

戻る

既に登録されているデータが表示されています。新しく登録する際は「新規追加」をクリックください。

経歴区分	1-職歴
在籍区分	国内機関在籍・在学
認定病院ID	施設検索
在籍機関名	
所属	
役職	
期間	<input type="checkbox"/> 現在に至る
期間(開始)	例)2019/01/01
期間(終了)	例)2019/01/01

登録

各種項目を入力し、「登録」をクリックしてください。登録が完了となります。

職務経歴、麻酔経歴、臨床実績のいずれかを提出できない期間がある場合、理由書と合わせて下記証明書類をご提出ください。

<各理由による証明書類>

- ・ 病気療養 …施設の証明書または診断書のコピー
- ・ 産休（育休）…施設の証明書または母子手帳のコピー（申請者氏名，子の出産日）
- ・ 介護 …施設の証明書または要介護状態だった事実を証明できる書類のコピー

<国内・海外での研究>

- ・ 研究内容証明書（所定の書式）
- ・ 在籍証明書
- ・ 研究業績（論文のコピー等）
- ・ レター（海外の場合）

② 麻酔経歴入力

※入力済みのものについて、「勤務期間」の修正はできません。

※新規追加する際、「現在に至る」は選択できません。

勤務期間終了日には、書類作成時、最新の日付を入力ください。

※削除を行うと対応する症例実績も削除されるため、期間を修正される際は「新規追加」で不足分の期間の麻酔経歴を作成ください。

麻酔経歴入力画面

注意事項

- ・在籍機関が変更になった場合、部署変更に伴って麻酔業務の責任者が変更になった場合、自身が麻酔業務の責任者になった場合は行を変えてください。
- ・自身が麻酔業務の責任者の場合は、「立場」の「麻酔科業務責任者」にチェックを入れてください。
- ・所属は必須入力ですが、役職は任意です。
- ・ただし「麻酔科業務責任者」にチェックを入れた場合は、役職も必須入力です。
- ・「従事状況」に対応する「臨床」または「研究」のプルダウンから、平均して週何日研究を行っていたか選択してください。
- ・「研究のみ」を選択した場合、症例実績の登録はできません。
- ・登録時に時系列に並べ替えられますので、入力順は問いません。
- ・JSAPIMS(色付行)データは修正・削除することは出来ません。
- ・麻酔経歴を削除すると、対応する症例実績が削除されます。期間を修正を希望する場合は「新規追加」で不足分の期間の麻酔経歴を作成ください。

麻酔経歴一覧

新規追加

既にデータが登録されていれば、登録済みのデータが表示されています。(画面例は何も登録がない場合)

新しく登録する際は「新規追加」をクリックください。

*従事区分	選択してください		
	臨床週日数	研究週日数	
*従事日数	選択してください	選択してください	
麻酔			
ペインクリニック			
集中治療			
救急			
登録			

入力画面が表示され、各種項目を入力し、最下部にある「登録」をクリックしてください。登録が完了となります。

③ 症例実績入力

※新規作成の際は、既に登録済みの麻酔経歴のデータが必要になります。②の麻酔経歴入力を先にお済ませください。

臨床実績入力画面

注意事項

- ・ JSAPIMS(色付行)データの麻酔実績の入力はできません。
- ・ 下記表を選択後、入力する症例実績を選択してください。選択後、下部に選択した症例一覧が表示されますのでご記入をお願いします。
ご記入後、画面上部にある「登録」ボタンを押下してください。
- ・ 「※データがありません」と表示される方は、麻酔経歴を入力後、「新規作成」ボタンを押下し、作成を行ってください。

※データがありません

The screenshot shows the 'Clinical Performance Input Screen'. At the top, there is a red button labeled '新規作成' (New Creation), which is circled in red. Below it, there is a dropdown menu labeled '選択してください' (Please select) and two buttons: '登録' (Register) and 'PDF出力' (PDF Output).

データを新たに作成する場合、「新規作成」ボタンをクリックください。

施設臨床実績作成画面

注意事項

- ・ 麻酔経歴が表示されない方は、先に麻酔経歴を入力してください。
- ・ 既に存在する年度を追加することはできません。
- ・ 2011年度以前の年度を追加することはできません。

麻酔経歴一覧

The screenshot shows the 'Anesthesia History List' table. The table has columns: '選択' (Select), '麻酔実施日名' (Anesthesia Date Name), '施設部署名' (Facility Department Name), '所属名' (Affiliation Name), '役職名' (Position Name), '麻酔開始日' (Anesthesia Start Date), and '麻酔終了日' (Anesthesia End Date). Below the table, there is a dropdown menu for '*作成年度' (Creation Year) with '2016' selected, and a red button labeled '登録' (Register), both circled in red.

既に登録済みの麻酔経歴データを「選択」ボタンを押して選択してください。その後「作成年度」を選択して、「登録」ボタンを押します。

臨床実績入力画面

注意事項

- JSAPIMS(色付行)データの麻酔実績の入力はできません。
- 下記表を選択後、入力する症例実績を選択してください。選択後、下部に選択した症例一覧が表示されますのでご記入をお願いします。
ご記入後、画面上部にある「登録」ボタンを押下してください。
- 「※データがありません」と表示される方は、麻酔経歴を入力後、「新規作成」ボタンを押下し、作成を行ってください。

	症例年度	施設番号ID	施設漢字名	勤務開始日	勤務終了日
選択	2016	21401590	JA高知病院	2016/04/01	2017/03/31

○新規作成する場合はこちら

新規作成

○入力する臨床実績を選択してください。

麻酔

登録

PDF出力

麻酔

その後、上記の画面に戻り、表の中から、登録を進める対象の「症例年度」のデータを「選択」ボタンで選択、入力する症例実績を選択肢から選択してください。

麻酔		
勤務開始日	2016/04/01	
勤務終了日	2017/03/31	
分類	担当症例数	指導症例数
01.全身麻酔(吸入)	1	
02.全身麻酔(TIVA)	1	
03.全身麻酔(吸入)+硬・脊・伝麻		
04.全身麻酔(TIVA)+硬・脊・伝麻		
05.脊麻+硬膜外麻酔(CSEA)		
06.硬膜外麻酔		
07.脊髄くも膜下麻酔		

症例実績を選択したのちは、下部へスクロールし、勤務開始日・終了日を年度の初めから最後までの日付で入力し、症例数を入れてください。

※「麻酔」については、分類と手術部位分類の合計数が一致するように入力して下さい。

※経験症例は専門医新規を申請される場合のみ必要です。

	症例年度	施設番号ID	施設漢字名	勤務開始日	勤務終了日
選択	2016	21401590	JA高知病院	2016/04/01	2017/03/31

○新規作成する場合はこちら

新規作成

○入力する臨床実績を選択してください。

麻酔

登録 **PDF出力**

麻酔※正常に登録されました。

勤務開始日

勤務終了日

上部に画面をスクロールし、「登録」ボタンを押して、登録完了となります。

※年度毎・施設毎で入力いただきます。

同年度に同施設で勤務が分かれている場合も合計症例を入力ください。

例) 2018年の4月～9月、1月～2月にA施設で症例がある場合、

A施設の2018年度分に4月～9月と1月～2月の症例合計を入力する。

※同施設で年度を分けての入力はできません。

【臨床実績報告書と症例一覧について】

日本専門医機構認定 麻酔科専門医更新では、臨床実績報告書と合わせて**症例一覧**の提出が必要となる場合があります。必要な書類は下記早見表をご確認ください。

※麻酔科専門医資格を20年以上、継続して保持している方は勤務形態に関わらず、症例一覧の提出は不要です。(臨床実績報告書のみ提出)

症例一覧提出早見表

勤務形態	勤務日数 麻酔:週3日以上 ペイン・ICU・救急:週1日以上	麻酔:週1or2日 ペイン・ICU・救急:週1日以上	麻酔:従事なし ペイン・ICU・救急:週3日以上
単一施設週3日以上勤務	・臨床実績報告書	・臨床実績報告書 ・症例一覧表 (ペイン・ICU・救急 それぞれ最大100例まで)	・臨床実績報告書 ・症例一覧表 (ペイン・ICU・救急 それぞれ最大100例まで)
複数施設で週3日以上勤務	・臨床実績報告書 ・症例一覧表(麻酔 全症例) ・症例一覧表 (ペイン・ICU・救急 それぞれ最大100例まで)	・臨床実績報告書 ・症例一覧表(麻酔 全症例) ・症例一覧表 (ペイン・ICU・救急 それぞれ最大100例まで)	・臨床実績報告書 ・症例一覧表 (ペイン・ICU・救急 それぞれ最大100例まで)

※症例一覧表は、弊会 HP の下記 URL よりダウンロードが可能です。

【機構専門医 更新申請】

「関連書類」よりダウンロードください。

https://anesth.or.jp/users/member/certificate_information/mechanism_update

④ 実績目録入力

実績入力前に、麻酔科学会での集会参加単位等、自動で実績反映される単位があります。自動反映される実績に関しては入力や証明書類の送付が不要となります。単位表を確認し、項目に合わせて入力してください。

【注意点】

- ・マイページ上では機構専門医制度における単位数のみが表示されます。学会認定制度の単位数は表示されません。ご自身で単位表を確認し、計算してください。
- ・自身で入力された実績は全て証明書類が必要となります。証明書類の詳細は下記【単位実績 必要な証明書類】を参照してください。
- ・入力項目がない場合は近い項目またはその他を選択してください。

発表単位等は発表内容を学会または日本専門医機構審査会で審査し、単位と認めるか判断します。また、単位表に記載の無い参加・発表単位についても同様に審査会で判断します。申請者の個別の実績について認められるかどうかの問い合わせは事前審査となるため行っておりません。あらかじめご了承ください。

【単位実績必要な証明書類】

① 専門医共通講習受講実績

- ・受講証明書のコピー

② 麻酔科領域講習受講実績

- ・受講証明書のコピー

③ 学術集会への参加

- ・参加証明書のコピー

④ 学術集会等での発表

- ・発表後に掲載された抄録のコピー

講演内容や発表者が確認できるもの（タイトルのみは不可）

また、発表前のものや、Word や PowerPoint 等の印刷物も不可です。

- ・学術集会名称、回、会期が確認できるもの（HP 等）

⑤学術雑誌への論文発表

- ・論文のコピー（全文）
- ・出版物の名称、発行日、号が確認できるもの

⑥学術雑誌の論文査読

- ・サンクスメールのコピー

⑦専門医試験に関する業務

- ・不要（今後マイページへ自動反映予定）

⑧講演会等での座長，司会

- ・講演実施施設が証明した証明書類のコピー
- ・実施年月日、講演場所、講師名、対象者、講演内容が確認できるもの

⑨地域や学校などでの学術講演

- ・講演実施施設が証明した証明書類のコピー
- ・実施年月日、講演場所、講師名、対象者、講演内容が確認できるもの

⑩学校の校医業務

- ・委嘱状のコピー

⑪日本医療安全調査機構の医療事故調査制度における外部委員

- ・日本医療安全調査機構が証明した証明書類のコピー

【単位確認・入力方法】

※2019年9月、システム変更に伴い、データの移行という形をとっております。

※実績目録の修正はできない仕様です。誤った場合は削除し、新たに入力してください。

実績目録入力画面

注意事項

- 既に会員カードを用いて登録されている単位は修正できないようになっています。これらの単位については、証明書類の提出が不要です。自分で登録した場合は証明書類が必要です。
- 不足分は手入力してください。手入力した分については、証明書類を提出してください。
- 登録時に時系列に並べ替えられますので、入力順は問いません。
- 必要単位数は、[こちら](#)をご確認ください。
- 色付き行は事務局にて取り込んだデータのため、削除不可になります。

○取得年度範囲を選択してください。

2011

～

2019

○大分類コードを選択してください。

選択してください



○中分類コードを選択してください。

選択してください

戻る

取得年度範囲、大分類コード、中分類コードの各項目を選択ください

○中分類コードを選択してください。

他学会集会・研究会・院内講習

iv) 学術業績・診療以外の活動実績

新規追加

戻る

「新規追加」のボタンが表示されるため、そちらをクリックください。

種別

日付

回数

摘要名1

摘要名2

摘要名3

各種項目を入力し、「登録」をクリックしてください。登録が完了となります。

iv) 学術業績・診療以外の活動実績 ※登録が完了しました。

削除	小分類	名称	日付	種別	学会単位数(学会単位表参照)	機構単位数
<input type="button" value="削除"/>	麻酔科関連学会	○○学会	2018/08/08	3-演者・講師		1.00

登録されたデータが確認できます。

以上

●認定申請マニュアル

— (2) 「認定申請画面」の申請方法について—

① 申請～審査料支払について

マイページログイン後、会員サイトメニューを選択後、「認定申請」をクリックすると、以下のメニューが表示されます。

認定資格メニュー

注意事項

- ・ 複数タブで同時操作は行わないでください。予期せぬエラーが発生する場合がございます。

認定資格メニュー

申請画面へ	申請をされる方はこちら。
郵送書類ダウンロード	審査書類のダウンロード、及び郵送のご案内。
写真票再アップロード	写真票を再アップロードする方はこちら。
審査状況照会	審査状況の確認はこちら。

「申請画面へ」をクリックします。

認定資格選択画面

認定資格選択

【学会認定】

認定医	新規	再認定	更新
学会専門医	新規		
認定指導医	新規	更新	

【機構制度】

機構専門医	新規	更新
-------	----	----

申請したい区分のボタンをクリックします。(以降の説明は各区分共通のものです。)

資格申請同意画面

< 機構専門医更新申請 >

< 申請の流れ >

①画面より認定申請を行う。
②認定申請画面から引き続き表示される支払画面で審査料を支払う（クレジット決済またはコンビニ決済）。
③決済終了後、「書類ダウンロード」へボタンを押し、必要書類を印刷する。
④印刷した書類に代表者署名と代表者印を貰う。
⑤事務局に申請書類を送付する。

< 申請に関する注意点 >

- ・画面からの申請・認定審査料の支払い・書類の提出をもって申請受付完了となります。申請受付完了とならないと、審査は行いません。
- ・申請書類の到着後、書類のチェックを行い、その後審査が行われます。
- ・審査料入金後は、いかなる理由があっても返金されません。

※重要※

- ・認定申請に関する各種細則に則り、申請を行ってください。
- ・虚偽の申請など、認定医・専門医・指導医それぞれの認定資格にふさわしくない行為があったと判断された場合、細則、内規に基づき、認定申請及び認定資格の取消を行うことがあります。

同意しない

画面に表示されている内容を確認いただき、「同意する」をクリックします。

機構専門医申請条件画面

基本情報

審査会名称：

申請種別：

認定日：

有効日：


審査料：

A large blue rectangular area that has been redacted, covering the input fields for the application details.

戻る

次へ

「次へ」をクリックします。



日本麻酔科学会
Japanese Society of Anesthesiologists

認定資格申請

経歴確認画面

学歴・職務経歴

学歴職歴区	在籍区	名称	所属	役職	開始日	終了日
[Blue placeholder]						
1 2 3 4						

麻酔経歴

経歴年	施設番号 ID	施設漢字名	所属名	役職名	経歴開始日	経歴終了日
[Blue placeholder]						
1 2						

専門医共通講習

取得年	摘要 1	摘要 2	区分
[Blue placeholder]			

麻酔科領域講習

取得年	摘要 1	摘要 2	区分
[Blue placeholder]			
1 2 3			

学術業績・診療以外の活動実績

取得年	摘要 1	摘要 2	区分
[Blue placeholder]			

FD講習 ※データがありません。

戻る
申請

経歴・単位について表示されます。ご確認いただき、「申請」ボタンを押します。
 ※各資格に必要な実績が異なります。HPにて申請要件の内容をご確認ください。
 情報を入力・修正する場合は「経歴・単位入力」のマニュアルをご確認いただき、「プロフィール」メニューから、別途登録が必要です。(Web申請後も「プロフィール」より変更可能です。)

認定資格支払選択画面

【注意事項】

- ※各種決済の選択期限、決済方法によって期間が異なりますので、ご注意ください。
クレジット決済：申請開始～申請期間終了迄
コンビニ決済：申請開始～申請期間終了10日前迄
- ※クレジット決済で利用できるカード会社はVISA・MASTER・JCB・AMEX・DINERSとなります。
(海外で作成されたカードはお使いいただけません場合があります。)
情報入力の際、カード番号入力欄は16桁での入力となりますが、
AMEX、DINERS等は15桁未満となりますため、最初に「0（ゼロ）」をつけてカード番号16桁となるよう入力下さい。
- ※コンビニ決済で利用できるコンビニは、
サンクス・ファミリーマート・ミニストップ・サークルK
・デイリーヤマザキ・スリーエフ・ローソン・セイコーマート（北海道・関東のみ）・セブンイレブンとなります。
コンビニ決済の場合、入力していただいたメールアドレス宛に支払案内通知が送信されます。
案内を参照して、お支払を行ってください。コンビニ決済の支払期限は1週間以内となっておりますのでご注意ください。
- ※一旦、お支払いいただいた審査料の返金は、一切できません。

支払情報

受付日：

審査料：

審査料のお支払方法を選択して下さい。

クレジット決済

コンビニ決済

戻る

お支払方法を「クレジット決済」か「コンビニ決済」からご選択ください。

クレジット決済画面

注意事項

- ・ 決済実行ボタンをダブルクリックした場合、複数タブでの操作の場合、セッションエラーとなることがありますのでご注意ください。

クレジット情報入力

お支払方法：	一括
お支払い回数：	1回
お支払い内容：	日本麻酔科学会 審査料
カード番号：	<input type="text"/> (16桁に満たない場合は前にゼロ(0)を入れて、16桁の数値を入力)
有効期限 (MMYY)：	<input type="text"/>
セキュリティコード (アメックス以外は3桁)：	<input type="text"/>
メールアドレス：	<input type="text" value="mtest@asas.co.jp"/>

戻る

決済実行

クレジット決済を選択された場合の画面がこちらです。
各種情報を入力いただき、「決済実行」ボタンをクリックください。

クレジット決済完了画面

決済完了

審査料の決済（ご入金）ありがとうございました。

受付日：

受付NO：

お支払い金額：

ご案内：

郵送書類ダウンロード画面へお進みください。

[メニューへ](#)

上記はクレジット決済が完了した画面になります。

コンビニ受付登録画面

注意事項

- ・決済実行ボタンをダブルクリックした場合、複数タブでの操作の場合、セッションエラーとなることがありますのでご注意ください。

コンビニ情報入力

お支払い内容： 日本麻酔科学会 審査料

漢字氏名：

フリガナ：

お支払い予定のコンビニ：

電話番号(ハイフンなし13桁以内)：

メールアドレス：

戻る

決済実行

コンビニ決済を選択された場合の画面はこちらになります。
各種情報を入力いただき、「決済実行」ボタンをクリックください。

コンビニ受付完了画面

受付完了

受付日：
受付NO：
ご案内：
案内通知が送信されま
取引番号：
コンビニ名：
お支払い金額：
お客様番号：
確認番号：

上記はコンビニ決済手続きが完了した画面になります。選択したコンビニで審査料をお支払いください。

支払案内の通知がメールで送信されます。

② 申請書類ダウンロードについて

認定資格メニュー

注意事項

- 複数タブで同時操作は行わないでください。予期せぬエラーが発生する場合がございます。

認定資格メニュー

申請書ダウンロード	申請をされる方はこちら。
郵送書類ダウンロード	審査書類のダウンロード、及び郵送のご案内。
写真票再アップロード	写真票を再アップロードする方はこちら。
審査状況照会	審査状況の確認はこちら。
受験票発行	専門医新規試験の受験票を発行される方はこちら。
資格登録料支払	審査に合格された方は、登録料のお支払へお進みください。

前述の①の審査料支払いまで完了しましたら、「郵送書類ダウンロード」のボタンをクリックください

郵送書類選択画面

認定資格選択

認定医

学会専門医

認定指導医

機構専門医

戻る

上記のメニューから書類をダウンロードしたい区分を選択ください。申請した資格のボタンのみクリックできます。

日本麻酔科学会
Japanese Society of Anesthesiologists

認定資格申請

麻酔経歴

PDF	経歴年	施設番号ID	施設業字名	所属名	役職名	経歴開始日	経歴終了日
出力	2						
出力	2						
出力	2						
出力	2						
出力	2						
出力	2						
出力	2						
出力	2						
出力	2						
出力	2						
出力	2						
出力	2						

< 候補専門医更新審査書類概要 >

送付書・宛名用

送付書: [ダウンロード](#)

宛名用: [ダウンロード](#)

学歴・職務経歴

PDF	学歴職歴区	在籍	施設名	所属	役職	履歴開始日	履歴終了日
出力							
出力							
出力							
出力							
出力							

臨床実績

PDF	
出力	
出力	

実績目録

- (ii) 専門医共通講習: [\(ii\) 専門医共通講習](#)
- (iii) 麻酔科領域講習: [\(iii\) 麻酔科領域講習](#)
- (iv) 学術業績・診療以外の活動実績
- 集会参加: [\(iv\) 集会参加](#)
- 発表査読: [\(iv\) 発表査読](#)
- 社会活動: [\(iv\) 社会活動](#)
- 教育活動: [\(iv\) 教育活動](#)

[戻る](#)

「ダウンロード」・「出力」のボタンから、必要な書類を印刷ください。書類への記入・押印が必要な書類は、その処理を行い、所定の宛先へ申請書類を郵送ください。