●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】



Ŷ

【認定資格入力】

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、必要あればご自身で修正ください。

学歴	・職務維	圣歴一	寛							
修正	削除	PDF	学歴職歴 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 <u>23</u>										
			(新規追加					
	戻	3								

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。

•释歴区分	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	□現在に至る	
•期間(開始)	例)2019/01/01	
*期間(終了)	\$\$\2019/01/01	

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。



新しく登録する際は「新規追加」をクリックください。

<u>ू</u> ज.	┃ *従事区分	選択してください 🔽			
ックを入		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 🔽	
E額の豊 Dで、入	麻酔	\			
りること 削実績が	ペインクリニック	\			
561.	┃ 集中治療				
	▶救急			Y	
			 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。

计音声语	端 床夫稹入刀 凹 囬	
 注意事項 ・.ISAPIMS(色付行)データの原 	毎酸実績の入力はできません。	
 下記表を選択後、入力する すのでご記入をお願いしま 	あれるないのようはとことはころ。 5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 ます。	
ご記入後、画面上部にある	5「登録」ボタンを押下してください。	
・「※テータがありません」 行ってください。	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	
*データがありません		
*データがありません		
*データがありません off現作成する場合はこちら		
*データがありません om規作成する場合はこちら 新規作成		
*データがありません の新規作成する場合はこちら 新規作成 1 カする臨床実績を選択し	THE SN.	
*データがありません om規作成する場合はこちら 新規作成 ユカする臨床実績を選択し 選択してください▼		

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 ・既に存在する年度を ・2011年度以前の年度を	ない方は、先に麻酔経歴を入 追加することはできません。 を追加することはできません	、カしてください %	ło		
麻酔経歴一覧					
<u>選択</u> 2147	▲報準字夕 2016 ▼		沿唯夕	23.652開始4口	\$2053/7□
4		登録			

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。						
	症医生度	施設番号ID	施設漢字名	勤務開始日	勤務終了日	
<u>選択</u>	2016	21401590	JA高知病院	2016/04/01	2017/03/31	
◎新規作	F成する場合はこち 新規作成	ッち ユ してください。				
• 7 • • • •						

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	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(C	CSEA)					
06.硬膜外麻酔						
07.脊髄<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
o新規作	成する場合はこれ	56			
	新規作成				
○入力す	る臨床実績を選	沢してください。			
麻	を くう こう しょう しょう しょう しょう しょう しょう しょう しょう しょう しょ]			
	登録	PDF出力			
麻酔	※正常に登録	されました。			
勤務開	始日	2016/04/01			
勤務終	78	2017/03/31			
	八跖		扣坐亡周報	++	2首亡周兆

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。

※症例一覧について

機構専門医更新申請書類として、過去に複数施設で週3日勤務している期 間がある場合に症例一覧をご作成いただいておりましたが、 2020年度の申請以降は、ご提出不要となりました。

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
- (1)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
iv)学術業	績-診療以外の活動実績 新規追加

「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。

こは、詞 明いませ	■■■●●●●●●● ■ 種別	選択してください	`
余不可に	日付	例)2019/01/01 ×	
	回数		
	┃摘要名1	^	
		~	
	摘要名2	^	
		✓	
	摘要名3	^	
		~	
新規		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。

iv)学	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			
削除	麻酔科関連学会	○○学会	2018/08/08	3-演者·講師		1.00			
				新規追加					
	戻る								

登録されたデータが確認できます。

L

以上

●認定申請マニュアル ー(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。



「申請画面へ」をクリックします。



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。)



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



「次へ」をクリックします。

(P) 印本麻醉科学会 初中 法 也 中 建	専門医共通講習		
Lopainete Society of Antestinatiology (*	認正頁恰中請	取得年 摘要1	摘要2 区分
		1	
-		F	
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	麻酔科領域講習	
		取得年 摘要1	摘要2 区分
			s se
1234			ξ.
麻酔経歴			
経歴 施設 用号 施設漢字名 4 ID 施設漢字名	所属 名 役職名 経歴開始日 経歴終了		ų Į
		123	
		-	
		- 学術業績・診療以外の活動実績	
		取得年 摘要1	摘要2 区分
		▶ 取得年 撞表 1	摘要2 区分
		N₂和中 	摘要2 区分
		取得年 捕要 1	<u> </u>
		取得年 摘要1	摘要2 区分
		取得年 摘 要 1	<u> 續要 2</u> 区分
		取用年 	推要2 区分
12	in I I I	取用年 推要1	<u> 撤要2</u> 区分
12	14	取/科牛 	<u> 撤要2</u> 区分
12	14	取得年 	<u> 摘要 2</u> 区分
12		№/// 摘表1 FD 講習※データがありません。	<u> 摘要2</u> 区分
12	1¥	取得年 講要1 FD講習※データがありません。	· 維要2 区分

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。 ※各資格で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。)

【注意事項】 ※各種決済の選択期限 決済方法によって# クレジット決済:申請開始~申請期間終了 コンビニ決済 :申請開始~申請期間終了	期間が異なりますので、 ご注意ください。 了迄 了10日前迄
※クレジット決済で利用できるカード会社に (海外で作成されたカードはお使いいた力 情報入力の際、カード番号入力棚は16桁で AMEX、DIMERS等は15桁未満となりますを8	tVISA・MASTER・JCB・AMEX・DINERSとなります。 だけない場合があります。) での入力となりますが、 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・ ・ディリーヤマザキ・スリーマフ・ロフ・ コンビニ決済の場合、入力していただいか 案内を参照して、お支払を行ってください	ップ・サークルK 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。 トメールアドレス宛に支払案内通知が送信されます。 い。コンビニ決済の支払期限は1週間以内となっていますのでご注意下さい。
※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。
支扒情報	
受付日:	
審查料:	
審査料のお支払方法を選択して下る	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下さい。 			
クレジット情報ン	እታ		
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:	(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):			
セキュリティコー ド(アメックス以 外は3桁):			
メールアドレス:	mtest@asas.co.jp		
戻る	決済実行		
100 GP			

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。



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下さい。

お支払い内容:	日本麻酔科学会審査料
漢字氏名:	test test
フリガナ:	テストテスト
お支払い予定のコ ンビニ :	選択して下さい
電話番号(ハイフ ンなし13桁以 内):	
メールアドレス :	mtest@asas.co.jp
戻る	決済実行
コンビニ決済を選	択された場合い画面けこちらになります。

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。



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



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		1	
ĒĀ				

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。

(P) 約本麻醉約分金 初中咨伐中建	麻酔経歴		
私 足具件甲胡	YEE 施設商号 所属 研羅 設置開始日 設置戦行日 4 ID 施設決学名 名 名 経歴 設置戦行日		
	出力 2		
	<u>出力</u> 2		
< 機構専門医更新審査書類概要 >	[出力] 2		
	出力 2		
	出力] 2		
	(出力) 2		
	出力 2		
	<u>出力</u> 2		
送付書・宛名用	出力 2		
送付書: ダウンロード	<u>Шл</u> 2		
苑名用: ダウンロード	12		
学歷·職務経歴	臨床実績		
PDF 学問問題 在描 施設名 所留 没 展歴開始日 尾鹿 終了日	PDF		
шл]	<u>出力</u> 出力		
	(II)年125元回初日· (II)年708共通時日· (II)年708共同目· (II)年708共同日· (II)年708		
出力 子 ⁴ 7	(iv)学術業績・診療以外の活動実績		
1234	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。