C:WEB申請マニュアル(認定病院更新申請)

申請全体の流れ

下記、i ~ ii の対応をいただき、審査料のお振込みをもって申請完了です。

i. WEBにて申請内容、必要情報の入力

今回の申請内容に間違いがないか、確認ください。

- ※新システム導入に伴い、新たに入力が必要な項目がございます。
- ※必ず、申請前にプロフィール画面より変更ください。

詳細は、申請マニュアル「B:プロフィール画面の変更について」をご覧くだなお、変更が完了するには、1~2営業日 頂戴しております。

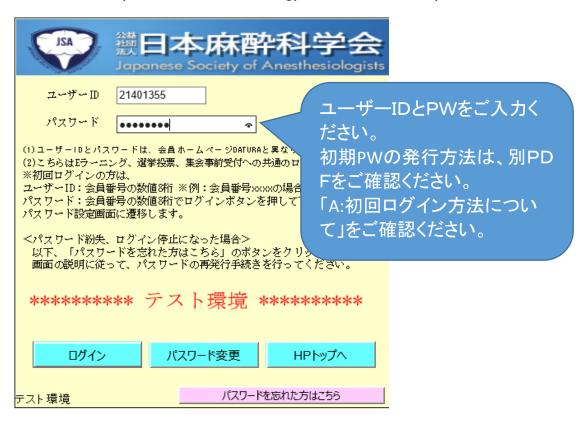


ii. 審査料支払い

申請後、請求書が発行されますので、期日までにお支払いください。

- ※今年度より、申請書類の提出は不要となりました。
- ※申請情報と認定病院の年次報告書の提出症例数をもとに審査を行い

①マイページへログイン後 申請画面へを選択 マイページ: https://nsas.anesth.or.jp/JSA_LOGIN.aspx



②更新申請画面へを選択

①必須項目をプロフィール画面でご変更 ください。

「B:プロフィール画面の変更について」を ご確認の上、変更ください。

下記ボタンをクリックしてください。

- ※今後、システムの機能拡張をおこない、順次下記ボタンか追加され
- ※更新申請を行なう場合は、必ずプロフィール画面で必須項目を入力 乗車請を行なってください。

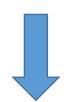
【 プロフィール 】

〖 年 次 報 告 〗

〖更新申請〗

②必須項目入力後、こちらを 押してください。

今後の申請の流れに関する注意事項



審査会: 認定施設更新審査 2017F210

<認定病院更新申請>

更新申請期間 9月1日~10月31日

申請書類の提出期限 書類の提出は不要です。

<申請条件>
下記の(1)から(5)の基準を全て満たすこと
(1) 麻酔料を標榜しており、常勤の派
(2)常勤の麻酔料医が管理する全身麻酔な (3)安全な麻酔を行うための施設、設備が整
(4)図書の整備、学会出席等、麻酔科医の自(5)専門医を育成するための十分な施設、設

をご確認ください。

<申請の流れ> のフィベーミアトリ的空滅電用の砂定発品・DWを入力し、画面上別数空中語を行う

◆審査のお申込み

る理由があっても返還いたしません。

同意して申請へ進む

戻る

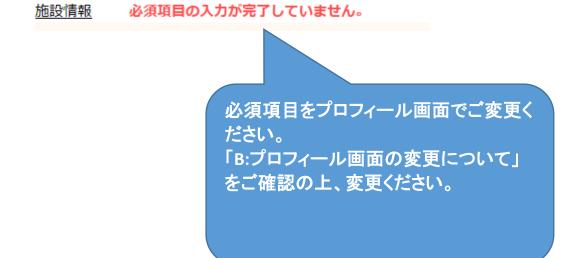
③ 病院情報の確認

※変更がある場合は、プロフィール画面より変更ください。 この画面では変更できません。

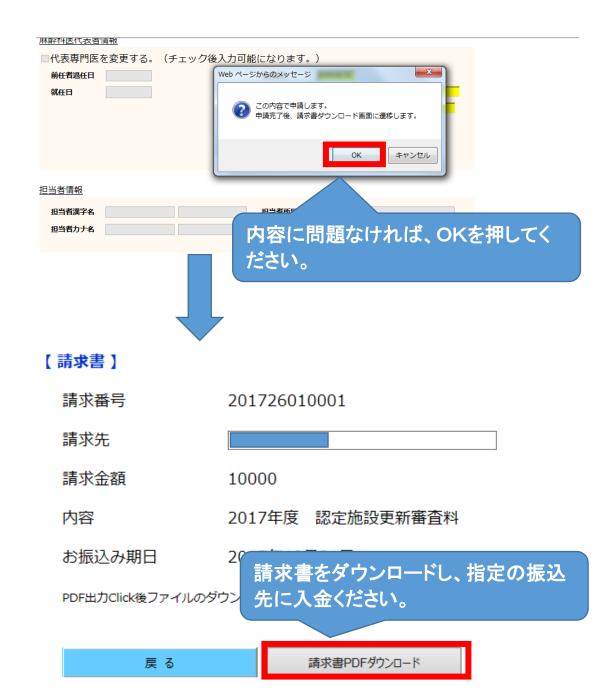
施設情報		
施設漢字名	●学医学部附属病院	施設組織名
施設力ナ名	••••	施設正式名: ●学医学部附属病院
院長漢字名	•••	HP-URL
院長力ナ名		Mail-Add sas-mail2@anesth.or.jp
郵便番号	113-8777 検索	代表電話 03 7777 7777
都道府県	東京都	FAX番号 03 77777 77777
市区町村	••••	
町域番地	••••	
建物ビル		
手術部	○有り ®無し	初期臨床研修の 基幹型臨床研修 ○ 有り ®無し 病院の指定
病床数(外科)	0	
病床数(内科)	0	
病床数(他)	0	病床数 合計 0

戻る	申請

■必須情報に漏れがある場合



④ 申請完了の場合



⑤ 審査結果について

1月~2月ごろに代表専門医宛にメールで送信されます。