

# WEB申請マニュアル(認定医新規・再認定)

## 申請全体の流れ

申請条件の確認 ⇒ 経歴入力 ⇒ 支払決済 ⇒ 書類ダウンロード

- i. WEBにて申請内容、必要情報の入力  
今回の資格の申請内容に間違いがないか、確認ください。
  - ii. 審査料支払い  
クレジット決済または、コンビニ決済でお支払いください。
  - iii. 学会宛に必要な書類を送付  
書類がダウンロードできますので、必要書類をまとめて所定の住所までご郵送ください。
- i ~ iiiの対応を持って、申請完了となります。  
申請完了後、事務局にて書類チェックを行います。

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](https://nsas.anesth.or.jp/JSA_LOGIN.aspx)

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、順次下記ボタンが追加されます。

【プロフィール】

【学術集会事前受付】

【e-Learning】

【選挙】

【認定申請】

特定高取引法に基づく表示(PDF)

## ②「申請画面へ」を選択

保有資格	認定番号	更新日	延長日	有効日	認定医取得日	専門医取得日	指導医取得日
0-資格なし							

【資格状況】

履歴がありません。

【審査結果・履歴】

履歴がありません。

申請画面へ	申請をされる方はこちら。
実績登録	各種経歴、実績の登録・変更・削除はこちら。
郵送書類ダウンロード	申請後、審査書類のダウンロード、及び郵送のご案内。
領収書発行	審査料、登録料の領収書を発行される方はこちら。

戻る

## ③申請する資格を選択

【学会認定】

認定医	<b>新規・再認定</b>	更新・暫定更新
専門医	新規・再認定	更新・暫定更新
指導医	新規	更新

【機構制度】

専門医	新規・再認定	更新・暫定更新
-----	--------	---------

※職務経歴※ 2015/03/23～2017/03/31がブランク期間です。

戻る

## ④ 申請方法を選択

【新規申請】

<b>新規</b>	初めて資格を取得される方はこちら
再認定	過去に取得済みの方はこちら

戻る

## ⑤申請の注意事項を確認

<認定医新規申請>

新規申請期間  
第1回審査会（4月1日認定）：12月1日～3月31日  
第2回審査会（8月1日認定）：4月1日～7月31日  
第3回審査会（12月1日認定）：8月1日～11月30日

標榜許可書の取り扱い  
認定医申請時点で、標榜医許可申請中の場合、本学会に標榜医許可証のコピーが提出されたから審査を行う。

申請書類の提出期  
審査月の前月末日までの書  
標榜医許可証のコピー  
合、次回の審査会に持参

申請が無効になる場合  
申請年度の3月31日迄に申請  
提出が無い場合は新規申請が無

例：2016年度第1回審査会に申請  
合、申請無効となる。

・6月1日迄に申請される方は、

専門医：<http://anesth.or.jp/info>  
認定医：<http://anesth.or.jp/info>

同意する

今後の申請の流れに関する注意事項をご確認ください。  
WEBにて、審査料入金し、申請書類を送付後、申請完了となります。送付忘れにご注意ください。

## ⑥申請内容の確認

申請条件の確認 ⇒ 経歴入力 ⇒ 決済 ⇒ 書類ダウンロード

【基本情報】

認定医新規審査 第2回  
・審査会番号：2016A120  
・認定日：2017/08/01  
・有効日：2023/03/31  
・審査料：10000円

【お申込条件】

<認定医新規申請条件>

- 1) 申請時に日本麻酔科学会（以下麻酔科学会）正会員であり、申請する年の会費を完納していること。
- 2) 麻酔科標榜医（以下標榜医）であること、あるいは標榜医許可申請中であること。
- 3) 手術における麻酔管理に関する研修を認定病院で医師免許後24ヶ月以上受けていること
- 4) 過去に認定医の認定を受けたことがないこと

戻る

経歴入力画面へ

申請条件を確認の上、経歴入力画面へ進む。

## ⑦学歴・職務経歴 入力画面

戻る

※支払決済後は変更出来なくなります。

麻酔経歴入力画面へ

### 【学歴・職務経歴入力】

#### 【入力についての注意】

- ・在籍機関が変わるごとに行を変えてください。部署変更・役職変更等により変更が行えない場合は、修正する場合、「選択」ボタンを押すと上部に該当情報が表示され、修正後、「更新」ボタンを押してください。
- ・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。

- ・認定医新規... 医師免許取得後～申請日現在(医師免許取得後)
- ・認定医更新・暫定... 申請する年の5年前の4月1日～申請日現在
- ・専門医新規... 医師免許取得後～申請日現在
- ・専門医再認定... 医師免許取得後～申請日現在(医師免許取得後)
- ・専門医更新・暫定... 申請する年の5年前の4月1日～申請日現在
- ・指導医新規... 申請する年の5年前の4月1日～申請日現在
- ・指導医更新・暫定... 申請する年の5年前の4月1日～申請日現在

・暫定⇒更新の場合は、暫定申請時に提出した5年分+申請日現在

3.「麻酔経歴入力画面へ」を押す。

### 1.施設名等を入力

クリア

経歴区分

在籍区分

認定病院の場合は検索して下さい。

在籍機関名

所属

役職  役職がない場合はハイフン(-)を入力してください。

期間 yyyy/MM/dd形式で入力してください。(例:2017/04/01)  
 ～   現在に至る

### 2.登録ボタンを押す

選択	削除	学歴職歴区	在籍区	名称	所属	役職	開始日	終了日	PDF
<input type="button" value="選択"/>	<input type="button" value="削除"/>	2-職歴	国内機関在籍・在学	独立行政法人地域医療機能推進機構 JCHO東京新宿メディカルセンター	麻酔科	科長	2015/04/01	2016/03/31	<input type="button" value="出力"/>

## ⑧麻酔経歴・臨床実績入力1

### 【麻酔経歴・臨床実績入力】

#### 【入力についての注意】

- ・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。
- ・申請日現在も勤務している場合は「現在に至る」にチェックを入れてください。
- ・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、入力順序は関係ありません。

### 1.施設名等を入力

クリア

職務経歴参照

認定病院の場合は検索して下さい。施設参照 参照クリア

在籍機関名

所属

役職 役職がない場合はハイフン(-)を入力してください。

期間 yyyy/MM/dd形式で入力してください。(例:2017/04/01)  
 2017/06/29 ~ 2017/06/29  現在に至る

立場  麻酔科業務責任者

従事状況 ※症例は下部の一覧から登録して下さい。

-臨床

-研究

登録

### 2.登録ボタンを押す

実績	修正	削除	書類コード	名称	所属	役職	立場	従事状況	臨床状況	研究状況	開始日	終了日	PDF
入力	修正	削除	00000077AG0001	独立行政法人地域医療機能推進機構 JCHO仙台病院	麻酔科	部長	臨床のみ	週3日			2014/04/01	2015/03/31	出力

### 3.臨床実績入力へ進む

## ⑨麻酔経歴・臨床実績入力2

3.年度を選択

クリア 症例登録年度  年度

21400334

在籍機関名 独立行政法人地域医療機能推進機構 JCHO仙台病院

所属 麻酔科

役職 部長

期間 2014/04/01 ~ 2015/03/31  現在に至る

立場  麻酔科業務責任者

従事状況 臨床のみ  症例実績の入力後、登録を押してください。

-臨床 週3日

-研究

登録

6.登録を選択

【症例実績入力】 ※クリックすると入力画面が開きます。

- ▼ 麻酔
- ▼ ペインクリニック
- ▼ 集中治療
- ▼ 救急

4.領域を選択

5.症例数を選択

【症例実績入力】 ※クリックすると入力画面が開きます。

▲ 麻酔

週間勤務日数

分類	担当症数	指導症数	手術部位分類	担当症数	指導症数
01.全身麻酔(吸入)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	開頭	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02.全身麻酔(TIVA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	開胸	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03.全身麻酔(吸入)+硬・脊・伝麻	<input type="text"/>	<input type="text"/>	心臓・大血管	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04.全身麻酔(TIVA)+硬・脊・伝麻	<input type="text"/>	<input type="text"/>	開胸+開腹	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05.脊麻+硬膜外麻酔(CSEA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	開腹(除:帝王切開)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06.硬膜外麻酔	<input type="text"/>	<input type="text"/>	帝王切開	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07.脊髄くも膜下麻酔	<input type="text"/>	<input type="text"/>	頭頸部・咽喉頭	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08.伝達麻酔	<input type="text"/>	<input type="text"/>	胸壁・腹壁・会陰	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09.その他	<input type="text"/>	<input type="text"/>	脊椎	<input type="text"/>	<input type="text"/>
経験症例	担当症数	指導症数	四肢(手)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
胸部外科	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
脳神経外科	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
心臓血管外科	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
帝王切開	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
小児(6歳未満)	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
硬膜外鎮痛(無痛分娩)	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

close

※分類と手術部位分類の合計数が一致するように入力ください。

## ⑩麻酔経歴・臨床実績入力3

【症例数登録済み年度】

選択	削除	対象年度	PDF
選択	削除	2014	出力

  

症例登録年度  年度

在籍機関名

所属

役職

期間  ~   現在に至る

立場  麻酔科業務責任者

従事状況  症例実績の入力後、登録を押してください。

- 臨床

- 研究

登録しました。

【症例実績入力】 ※クリックすると入力画面が開きます。

- 
- 
- 
- 

戻る を選択

## ⑪. 決済手続き

【注意事項】

- ※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)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。

・受付日: 2017/04/16

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
---------	--------	----

支払い方法を選択してください。

お支払方法:一括    お支払回数:1回

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(MMY)  /

セキュリティコード(3桁/4桁)  (American Express以外は3桁)

お支払内容

メールアドレス

[戻る]ボタンで画面を戻した場合

決済実行へ	戻る
-------	----

必要事項を記入し、  
「決済実行へ」を押して下さい。



## ⑫.決済完了画面

〒100-0001 東京都千代田区千代田 1-1-1 日本郵政株式会社 郵便局 100-0001

受付日: 2017年04月17日

受付NO: A12017000001

申込料の決済(ご入金)ありがとうございました。  
郵送書類ダウンロード画面へお進みください。

下記にクレジット決済の結果をご確認下さい。  
お支払金額: 10000円  
クレジット決済が完了しました。

書類ダウンロードへ

決済完了後、  
「書類ダウンロードへ」を押して、必要書類を印刷してください。

### ⑬.書類ダウンロード

#### 【郵送書類】

<認定医新規認定審査書類概要>  
・送付書  
・職務経歴書  
・臨床実績報告書  
・標榜医許可証のコピー  
上記の書類を下部よりダウンロードし、  
実績を証明する書類を含め、下記の宛名にご郵送ください。  
\*\*\*\*\*  
〒 650-0047  
兵庫県神戸市中央区港島南町1丁目5番2号  
神戸キメックセンタービル3階  
公益社団法人 日本麻酔科学会認定審査委員会  
TEL 078-335-6078 FAX 078-306-5946  
\*\*\*\*\*

#### ・送付書

ダウンロード

※送付書に記載された

書類を印刷の上、事務局宛に送付ください。

#### ・簡易書留

ダウンロード

#### ・学歴・職務経歴(過去5年)

申請される方は、[こちら](#)より書式をダウンロードし、ご申請ください。

#### ・麻酔経歴・臨床実績

申請される方は、[こちら](#)より書式をダウンロードし、ご申請ください。

## ⑭. 審査状況ステータス

### 【資格状況】

保有資格	認定番号	更新日	延長日	有効日	認定医取得日	専門医取得日	指導医取得日
0-資格なし							

### 【審査状況】

申請受付NO	年度	審査名称	審査料入金日	ステータス
A12017000001	2016	認定医新規審査 第2回	2017/04/17	00-書類未受付

### 【審査結果・履歴】

履歴がありません。

書類郵送が完了していない方は、下部の 郵送書類ダウンロード をクリックして下さい。

申請画面へ	申請をされる方はこちら
実績登録	申請済みの履歴を登録
郵送書類ダウンロード	申請済みの書類をダウンロード
領収書発行	申請済みの領収書を発行
戻る	

※申請後の審査状況のステータスを確認できます。

例：書類確認中  
審査中  
合否通知待  
登録料未入金