

WEB申請マニュアル(専門医新規・再認定)

申請全体の流れ

- 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

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】

特定商取引法に基づく表示(PDF)

②「申請画面へ」を選択

氏名	〒	電話番号	所属機関	個人番号	ログイン
----	---	------	------	------	------

【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】
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	新規・再認定	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※ 2012/04/01～2017/03/31がブランク期間です。

戻る

④ 申請方法を選択

【新規申請】

新規	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

<専門医新規申請>

申請期間
毎年5月1日～6月30日

<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・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はできません。
- ・申請書類の到着後、書類のチェックが完了するまで、審査料入金後は、いかなる理由があっても返金できません。

※重要※

- ・認定申請に関する各種細則に則り、申請内容が虚偽の申請など、認定医・専門医・指針に基づき、認定申請及び認定資格の取消の対象となる場合があります。

・6月1日迄に申請される方は、下記

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

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。

⑥-1 申請条件の確認画面

受験内容入力 ⇒ 申請内容確認 ⇒ 経歴入力 ⇒ 実績入力 ⇒ 写真票アップロード ⇒ 決済 ⇒ 書類ダウンロード

【基本情報】

新規専門医 審査

- ・認定日: 2017/04/01
- ・有効日: 2022/03/31

【お申込条件】

<専門医新規申請条件>

- 1) 申請する年の3月31日までに認定医の資格取得後満2年以上経過しており、申請する年の会費を完納していること。
- 2) 認定医資格取得後、申請までの間、麻酔科関連業務に継続して専従していること。
- 3) 日本麻酔科学会の認定医資格取得から申請する年の3月31日までに、1年以上認定病院で手術室における麻酔管理業務に専従していること。
- 4) 申請する年の5年前の4月1日から申請する年の3月31日までに、所定の研究実績（50単位）があること。
- 5) 申請する年の5年前の4月1日から申請する年の3月31日までの間に、AHA-ACLS、またはAHA-PALSプロバイダーコースを受講し、実技試験申請時にプロバイダーカードの提出があること。

<必須実績>

- 1) 学術集会等への参加による実績30単位
日本麻酔科学会年次学術集会への参加実績 1回

残りの単位は、日本麻酔科学会主催の学術集会または、単位表に掲げる学術集会参加実績。

【受験科目】

- 筆記試験
- 口頭試験
- 実技試験

【筆記受験場所】 ※口頭・実技の受験

選択して下さい

受験科目、受験場所を選択ください。

⑥-2 申請条件の確認画面

受験内容入力 ⇒ **申請内容確認** ⇒ 経歴入力 ⇒ 実績入力 ⇒ 写真票アップロード ⇒ 決済 ⇒ 書類ダウンロード

【受験科目】

会場番号	試験項目	認定日	資格有効期限	審査料(円)
2016B111	1-筆記受験	2017/04/01	2022/03/31	10000
2016B112	2-口頭受験	2017/04/01	2022/03/31	10000

【試験場所】

1-神戸

【審査料(円)】

20000

受験科目、受験場所に誤りが無いか確認ください。

戻る

経歴入力画面へ

⑦職務経歴 入力画面

【学歴・職務経歴入力】

申請される方は、[こちら](#)より書式を作成ください。

戻る

専門医新規申請では、Web入力が出来ません。手書書式をダウンロードし印刷し、使用ください。
なお、「旧システムDATURA」については、6月末を持って出力が出来なくなります。ご注意ください。

⑧麻酔経歴・臨床実績入力を選択

【麻酔経歴・臨床実績入力】

申請される方は、[こちら](#)より書式を作成ください。

戻る

専門医新規申請では、Web入力が出来ません。手書書式をダウンロードし印刷し、使用ください。
なお、「旧システムDATURA」については、6月末を持って出力が出来なくなります。ご注意ください。

⑩論文・査読実績

【論文発表査読】

- ・別に会員カードを用いて登録されている単位
これらの単位については、証明書類の提出
- ・不足分は手入力してください。手入力した
- ・登録時に時系列に並べ替えられます。
- ・必要単位数は、[こちら](#)をご確認ください。

1. 申請資格の必要単位数を確認し、お進
み下さい。
※機構専門医制度の単位表が記載され
ているため単位数を計算の上、ご申請
を進めてください。

学術出版物発表

クリア 実績区分 年度

筆頭発表者名

出版物区分 掲載号

誌名

その他備考

論文名

登録

2. 執筆内容を記載

出版物査

クリア 実績区分 年度

出版物区分

誌名

その他備考

論文名

登録

3. 登録ボタンを押す



削除	発行年度	誌名 / 掲載号	論文名	単位種類名	付与単位数
削除	2015	麻酔と蘇生/20	査読者	1.00

※機構専門医制度の単位表が記
載されているため、上記1. の単
位表を参照し、必要単位数を計算
ください。

⑪集會参加・発表登録

【集會参加・発表登録】

- ・既に会員カードを用いて登録されている単
- これらの単位については、証明書類の提出
- ・不足分は手入力してください。手入力し
- ・登録時に時系列に並べ替えられますので
- ・必要単位数は、[こちら](#)をご確認ください

1. 申請資格の必要単位数を確認し、お進
み下さい。

※機構専門医制度の単位表が記載され
ているため単位数を計算の上、ご申請
を進めてください。

専門医共通講習

クリア	参加年月日	<input type="text"/>
	中分類	医療安全講習 (必須) ▼
	小分類	他学会集會・講習・研究会 ▼
	細目分類	医療安全講習會 ▼
	その他備考	<input type="text"/>
	集會名	<input type="text"/>
	種類名	1-参加 ▼
	回数(時間)	1 ▼ 時間
<input type="button" value="登録"/>		

麻酔科領域講習

クリア	参加年月日	<input type="text"/>
	中分類	AHA-ACLS・AHA-PALS (国外コースも) ▼
	小分類	他学会集會・講習・研究会 ▼
	細目分類	AHA-ACLSプロバイダーコース ▼
	その他備考	<input type="text"/>
	集會名	<input type="text"/>
	種類名	1-参加 ▼
	回数(時間)	1 ▼ コース
<input type="button" value="登録"/>		

学術業績・診療以外の活動実績

クリア	参加年月日	yyyy/MM/dd形式で入力してください。(例:2017/04/01)
	大分類	他学会集會・講習・研究会 ▼
	中分類	麻酔関連学会 ▼
	小分類	日本臨床麻酔学会 ▼
	細目分類	学術集會発表・座長 ▼
	その他備考	<input type="text"/>
	集會名	<input type="text"/>
	種類名	4-演者 ▼
	回数(時間)	1 ▼ 回
<input type="button" value="登録"/>		

※機構専門医制度の単位表が
必要なため、単位表を参照し、
必要単位数を計算ください。

⑫写真アップロード

【審査情報】

新規専門医審査

・認定日：2018/04/01
・有効日：2023/03/31

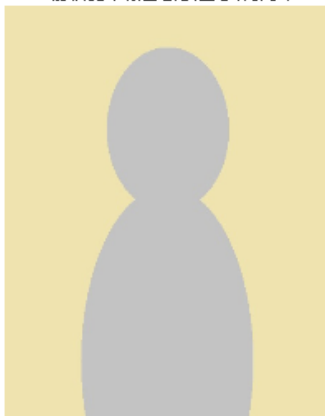
※ファイルの最大容量は3MB迄です。
※ファイル形式はJPG(.jpg)のみ有効です。
※アップロードが完了すると自動でチェックボックスに

◆写真票注記(以下の条件を満たした本人写真をアップロードして下さい。)

- ①直近3か月以内に撮影したもの
- ②上半身・脱帽・正面向き
- ③無背景

書類内容	ファイル名	自動チェック
写真票	C:\Users\jsa214\Desktop\マニュアル\顔写真1 参照...	<input type="checkbox"/>

↓ファイル参照後、以下にイメージが表示されますので、画像向き等ご確認下さい。
※縦横比率は自動調整されます。



1. 写真を添付
ファイル形式はJPGファイルのみ有効です。

2. 添付の写真を確認の上、
書類アップロード

戻る 書類アップロード アップロード完了後、決済手続きへお進みいただけます。

【審査情報】

新規専門医審査

・認定日：2018/04/01
・有効日：2023/03/31

※ファイルの最大容量は3MB迄です。
※ファイル形式はJPG(.jpg)のみ有効です。
※アップロードが完了すると自動でチェックボックスにチェックが入ります。

◆写真票注記(以下の条件を満たした本人写真をアップロードして下さい。)

- ①直近3か月以内に撮影したもの
- ②上半身・脱帽・正面向き
- ③無背景

書類内容	ファイル名	自動チェック
写真票	参照...	<input checked="" type="checkbox"/> アップロード完了

↓ファイル参照後、以下にイメージが表示されますので、画像向き等ご確認下さい。
※縦横比率は自動調整されます。

アップロードが完了しました。決済画面へお進みください。

戻る 決済手続きへ

アップロード完了後、決済手続きへ
お進みください。

⑬.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ない場合があります。)
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」を押してください。

⑭. 決済完了画面

〒100-0001 東京都千代田区千代田 1-1-1 株式会社〇〇〇〇

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。

⑮.書類ダウンロード

【郵送書類】

< 専門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
- ・実績目録

上記の書類を下部よりダウンロードし、
以下4点の書類と実績を証明する書類を含め、下記の宛名にご郵送くだ

- ・写真表
- ・ACLSプロバイダーカード
- ・研修プログラム修了証明書
- ・必要経歴症例一覧表

〒 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

書類を印刷の上、事務局宛に送付ください。

・送付書

ダウンロード

※送付書に記載される書類をチェックし、まとめてご郵送ください。

・簡易書留

ダウンロード

書類を印刷の上、事務局宛に送付ください。

・学歴・職務経歴(過去5年)

※提出には、施設責任者の印鑑が必要です。

※但し休職書類の場合、申請者の署名のみで提出が

書類コード	名称	所属	役職	臨床状況	研究状況	開始日	終了日	PDF出力
00007355AE0001	a	a	a			2015/04/01	2016/03/31	PDF出力

・麻酔経歴

書類コード	名称	所属	役職	臨床状況	研究状況	開始日	終了日	PDF出力
00007355AG0001	a	a	a	週3日		2015/04/01	2016/03/31	PDF出力

・臨床実績

年度	名称	開始日	終了日	PDF出力
2015	a	2015/04/01	2016/03/31	PDF出力

・実績目録

集会参加	専門医共通講習	麻酔科領域講習
教育活動	発表査読	社会活動

それぞれの実績を入力する。

⑩. 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

申請画面へ	申請をさ
実績登録	各種経歴
郵送書類ダウンロード	申請後、
領収書発行	審査料、
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