

申請マニュアル

<はじめに>

認定申請の前に、

「学歴・職務経歴／麻醉経歴」「臨床実績」「実績目録（自動反映以外の単位登録）」の経歴・単位関連の情報を入力を行ってください。

入力が完了した後に、各種認定資格のWeb申請後、書類郵送を行う順序となります。

上記の各入力方法について、以下の<目次>のページ数をご参照ください。

<目次>

I	【「経歴・単位入力」の入力方法について】	P.3～
	【学歴・職務経歴／麻醉経歴】	P.4～
	【臨床実績入力（自動反映されていない症例数の入力）】	P.11～
	【実績目録（自動反映以外の単位登録）】	P.15～
II	【各種認定資格の申請方法について】	P.18～
	【機構専門医更新申請：移行措置期間の単位を含める場合の申請方法】 【重要事項】機構専門医更新に於ける移行措置期間に取得された単位の算定は、2023年度の申請を以って終了いたしました。	P.23
	【機構専門医更新申請：初回の学会専門医から機構専門医更新申請を行う方で、単位不足の為学会専門医延長申請を行う場合の申請方法】	P.23～
	【単位チェック後のWeb申請手続き方法】	P.28～
III	【Web申請後、申請書類ダウンロード・発送について】	P.34～
IV	【機構専門医：休止申請（非従事期間）の申請方法】	P.36～
	【機構専門医：休止申請（非従事期間の申請）後の修正方法】	P.45～

※機構専門医新規申請の受験申請のみの場合は、書類提出がございません。

Web申請後、申請完了メールをお送りした後は、申請に不備等なければ、試験1か月前頃を目途にメールにて受験に関するご連絡をお送りいたします。機構専門医新規申請の受験申請のみの場合は、上記I・IIの手続きを行ってください。IIIの手続きは不要です。

各資格申請の流れ

各資格申請ページ・申請要件の確認

HP に記載している内容をお読みいただき、申請要件を必ずご確認ください。



経歴・単位入力

申請前に、申請に必要な経歴・単位を会員専用のマイページ（以下：マイページ）よりご入力ください。申請する資格により必要な経歴・単位数・単位有効期間が異なりますので、弊会HPの各種認定情報・資格申請ページの案内をご確認ください。

※各種認定情報・資格申請：https://anesth.or.jp/users/member/certificate_information/about

経歴・単位の入力方法は、P.3【「経歴・単位入力」の入力方法について】をご覧ください。

※マイページの「経歴・単位入力」で登録された内容が、申請ページに反映されます。



Web 申請

マイページ、認定資格申請より Web 申請を行い、審査料をお支払いください。

申請する資格により Web 申請期間・審査料が異なりますので、各資格申請ページの案内をご確認ください。

※マイページで作成した内容が申請ページに反映されています。修正が必要な際はマイページの「経歴・単位入力」から行ってください。



申請書類提出

Web 申請完了・必要申請書類の提出どちらも確認できれば申請完了となります。

各資格申請の書類は提出期限までに事務局宛にお送りください。

申請書類は全てコピーを提出し、原本は手元に保管してください。

原本を提出されても返却は致しません、予めご了承ください。

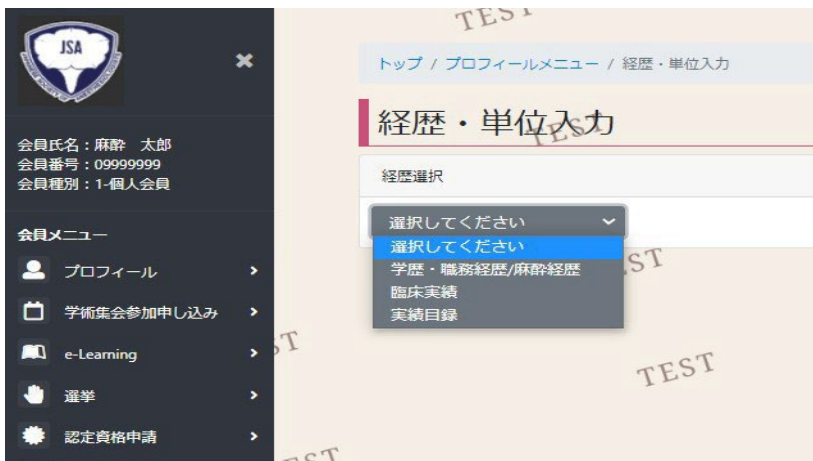
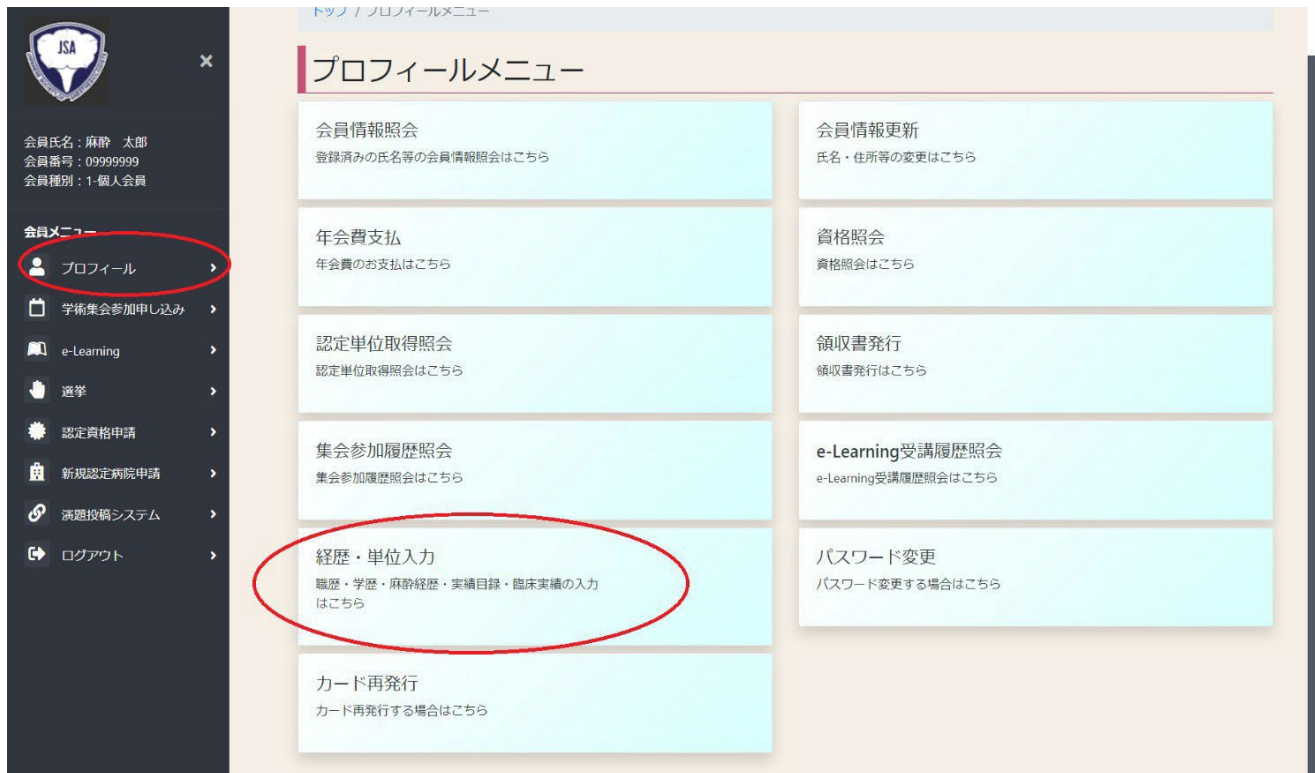
※機構専門医新規申請で研修登録 4 年目以降に受験申請のみ行う方は、書類の提出は不要です。

1 【「経歴・単位入力」の入力方法について】

会員ホームページにログインし、マイページをクリックします。

「プロフィール」を選ぶと、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ください。



【学歴・職務経歴／麻醉経歴】

新規作成するには、「登録」ボタンを押してください。

「登録」ボタンを押すと、新規作成画面が表示されます。

以下の入力画面が表示されます。入力手順は次ページからご確認ください。

※必要な提出期間は各資格申請ページをご確認ください。

登録

施設番号	検索 クリア	
* 在籍機関名	在籍機関名	① ←
* 所属	所属	
役職	役職	
* 勤務体系	常勤 非常勤	
<input checked="" type="checkbox"/> 学歴・職務経歴書を作成する		② ←
* 経歴区分	選択してください	
* 在籍区分	選択してください	
* 学歴職歴期間	yyyy/mm/dd ~ yyyy/mm/dd 現在に至る	
<input checked="" type="checkbox"/> 麻醉経歴書を作成する		③ ←
* 休職	休職期間有り 休職期間無し	
* 麻醉経歴期間	yyyy/mm/dd ~ yyyy/mm/dd	
立場	麻醉科業務責任者 管理業務(学長、医学部長、病院長、安全管理責任者)	
* 従事区分	選択してください	

※赤字項目は入力必須です。

①在籍している施設名、所属、役職、勤務体系を入力します。

登録

施設番号 検索 クリア

***在籍機関名** 在籍機関名

***所屬** 所屬

役職 役職

***勤務体系**

麻酔科認定病院の場合、こちらから該当施設を検索し選択してください。

麻酔科認定病院でない場合、施設名を直接入力してください。

どちらか選択してください。

②学歴・職務経歴を入力します。

経歴区分、在籍区分、学歴職務期間をご入力ください。

学歴・職務経歴書を作成する

***経歴区分**

***在籍区分**

***学歴職務期間** ~

チェックを外すと、職務経歴書は作成されません。

※出向の場合の経歴書について
職務経歴書・・・在籍がある施設にて作成
麻酔経歴書・・・出向先の施設にて作成

職務経歴は在籍がある施設でご登録が必要です。出向で在籍をしていない施設の場合は、「学歴・職務経歴書を作成する」のチェックを外し、③の麻酔経歴の入力に進んでください。

※外勤（アルバイト）は職務経歴書・麻酔経歴書両方の提出が必要です。

③麻酔経歴を入力します。

チェックを外すと、麻酔経歴書は作成されません。

該当の職務期間中に休職期間がある場合は「休職期間有り」を、休職期間がない場合は「休職期間無し」を選択してください。
※休職期間がある方は9～10 ページもご確認ください。

麻酔科関連業務への従事期間をご入力下さい。

従事区分をプルダウンより選択してください。

「麻酔科業務責任者」「管理業務」を行っている場合はチェックしてください。

登録

従事区分を選択後、以下の画面が表示されます。

週間従事日数と各業務の内訳日数を入力してください。

※「研究」の場合は「従事日数」のみ入力してください。

研究を行っている場合は別途必要書類がございます。詳細は10 ページをご確認ください。

*従事区分

臨床及び研究

	臨床週日数	研究週日数
*従事日数	週4日	週1日
*麻酔	週4日	選択してください
*ペインクリニック	従事せず	選択してください
*集中治療	従事せず	選択してください
*救急	従事せず	選択してください

※他科勤務やその他の理由で、麻酔科関連業務を行っておらず、麻酔経歴の作成が不要の場合は、「麻酔経歴書を作成する」のチェックを外してください。麻酔科関連業務を行っていない期間については、理由書が必要となります（認定医資格の申請では、理由書の提出は不要です）。

理由書の書式は各資格申請ページに掲載の【関連書類】からダウンロード可能です。

④「登録」ボタンを押すと、「学歴・職務経歴」「麻醉経歴」それぞれが登録されます。

<登録後画面>

「学歴・職務経歴」

TOP / プロフィールメニュー / 経歴・単位入力

経歴・単位入力

経歴選択

学歴・職務経歴/麻醉経歴

学歴・職務経歴

注意事項

- ・「申請マニュアル」に従い、在籍機関が変わるごとに登録を行ってください。
- ・修正する場合、「修正」ボタンを押すと該当情報が表示されます。修正箇所を入力後、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。
- ・各資格申請ごとの必要経歴の対象期間に照しては、日本麻醉科学会各種資格の案内ページを参照してください。
- ・退職等の理由で職務を記載する期間がない場合や、休職期間がある場合は、理由書を添付してください。

表示するデータがありません

10 件表示

修正	削除	番号	学歴機関区	在籍区	名称	所属	役職	開始日	終了日	出力
修正	削除	1	1-職歴	国内機関在籍・在学	テスト	麻醉科	なし	2016/04/01	現在に至る	証明書

1件中 1 から 1 まで表示

登録

職務経歴証明書には、施設長の署名と施設公印、もしくは麻醉科責任者の署名と捺印が必要になります。ダウンロード後、証明をお取り付けの上、ご提出ください。
※自身が責任者の場合は、施設長の署名と施設公印が必要です。

「麻醉経歴」

経歴・単位入力

経歴選択

学籍・職務経歴/麻醉経歴

学籍・職務経歴 麻醉経歴

注意事項

- ・「申請マニュアル」に従い、在籍機関が変わるごとに登録を行ってください
- ・修正する場合、「修正」ボタンを押すと該当情報が表示されます。修正後登録時に時系列に並べ替われますので、入力順は問いません。
- ・名資格申請ごとの必要経歴の対象期間に関しては、日本麻酔科学会各種資格の案内ページをご確認ください。
- ・退職等の理由で職務を記載する期間がない場合や、休職期間がある場合は、理由書をご提出ください。

修正	削除	番号	施設選字名	所属名	役職名	経歴開始日	経歴終了日	出力	臨床実績
修正	削除	1	テスト	麻酔科	なし	2016/03/01	2021/05/11	証明書	臨床実績

1件中 1 から 1 まで表示

「証明書」ボタンから麻醉経歴証明書をダウンロードし、麻酔科責任者の署名と証明印をお取り付けの上、ご提出ください。
※自身が麻酔科責任者の場合は、施設長の署名と証明印が必要です。

「臨床実績」に登録がある場合、こちらから臨床実績報告書のダウンロードが可能です。データがない場合は「臨床実績」から登録してください（11 ページを参照）

麻醉経歴証明書には、麻酔科責任者の署名と証明印が必要になります。

ダウンロード後、証明をお取り付けの上、ご提出ください。

※ご自身が麻酔科責任者の場合は、施設長の署名と証明印が必要です。（本人証明不可）

【休職期間の提出方法について】

在籍期間中に休職期間があり、麻酔経歴入力で「休職期間有り」を選択した方は、出力される麻酔経歴証明書に休職期間と休職理由を記載してください。記入後に、麻酔科責任者（申請者本人が責任者の場合は施設長）の証明をお取り付けください。

出力日付：2024年07月29日

麻酔経歴番号：9

出力日付はいつの日付でも問題ありません

麻 酔 経 歴 証 明 書

以下の経歴に相違ありません。

会員番号： 氏名：麻酔 太郎
在籍機関： 麻酔科

入力されているものに相違ないか確認ください。

- 麻酔科責任者
 管理業務(学長、医学部長、病院長、安全管理責任者)

勤務体系：常勤
期間：2021年04月01日～2023年03月31日

休職期間なし

休職期間有
期間：①2021/06/13～2021/11/10 ②2022/01/20～2022/02/21
理由：①産休の為 ②病気療養の為

従事状況 臨床：週5日
(内訳 麻酔：週3日、ペイン：週2日、集中治療：従事せず、救急：従事せず)

研究：

休職期間・休職理由を記載してください(手書きで問題ありません)

以下の者は、本書記載の内容に相違ないことを保証する。

Table with 2 columns: 証明者記入欄 ※ 全必須 and 証明者職責 (該当に○). Rows include 0. 麻酔業務責任者(※1), 1. 院長・施設長(医療機関), 2. 学長・学部長, 3. 自治体管轄長(公立施設の場合), 4. 在籍機関の代表(1~3以外), 5. 医療機関以外の代表(派遣元機関含む), and 証明日 (年 月 日).

証明者欄は項目の全てをご記入ください
(※1)自身が麻酔科業務責任者の場合
(※2)証明者名を含む機関名称の欄
(※3)押印必須。証明者の個人印可。

<注意>

入力内容の加筆・修正がある場合、修正した箇所に訂正印を押してください。訂正印は、証明者印と同じものとしてください。

麻酔経歴証明書に、休職期間・休職理由の記載があれば、従来の理由書の提出は不要です。ただし、休職理由により証明書の提出が必要です(10ページ参照)

職務経歴・麻酔経歴に関する別途必要書類（該当者のみ）

●在籍証明書の提出が必要な資格

機構専門医の更新・専門医再認定申請・学会専門医喪失後の新規申請を含む資格喪失後の機構専門医新規申請は、在籍する施設が発行日時点で単一施設週3日以上の上の在籍であることを証明する証明書をご提出ください。書式見本は、[認定申請制度に関するQ&A](#) P.3をご確認ください。

<発行日>

- ・試験あり：申請する年の4月1日～6月30日までの間
- ・試験無し：申請する年の8月1日～10月31日までの間

●休職・退職理由ごとに必要な証明書類

- ・病氣療養…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、子の誕生日が分かるページ）
- ・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

1.研究期間における在籍証明書(職務経歴証明書、レターでも可)

※留学終了後に発行されたもの

※研究期間と申請者の名前が明記されており、施設長署名・公印があるもの

2. [研究内容証明書\[2018年11月20日追加・2021年3月23日更新\]](#) (word)

※週間勤務日数の記載必須

3.研究業績（研究内容について発表した論文等のコピー）

※未発表の場合は、発表予定の有無を2の研究内容証明書に追記すること

●海外臨床

1.海外臨床期間における在籍証明書(職務経歴証明書、レターでも可)

※留学終了後に発行されたもの

※留学期間と申請者の名前の明記があり、施設長またはラボ責任者の署名があるもの

2. 臨床実績報告書（海外の勤務先の任意書式でも可）

※週間勤務日数の記載があり、年度ごとの臨床実績・責任者の署名が確認できるもの

3.現地の医師免許コピー

※理由書・研究内容証明書の書式は 各資格申請ページに掲載の【関連書類】からダウンロード可能です。

【臨床実績入力（自動反映されていない症例数の入力）】

※麻酔科認定病院の場合、2020年度以降の手術麻酔の臨床実績は施設から行われる年次報告により自動反映されます。自動反映された症例数の編集・削除は出来ません（ペインクリニック、救急、集中治療は入力・編集・削除が可能です）。2019年度以前の症例数は自動反映されていないため、入力が必要です。

※麻酔科認定病院でない施設、また年次報告が行われていない認定病院の症例数に関しても、以下の手順で入力が必要です。

①「経歴選択」で「臨床実績」を選択すると、以下の表示になります。

トップ / プロフィールメニュー / 経歴・単位入力

経歴・単位入力

入力・申請方法は「申請マニュアル」を参照してください。 → 「申請マニュアル」

経歴選択

臨床実績

注意事項

- ・「申請マニュアル」に従い、必要な臨床実績の入力を行ってください。
- ・麻酔経歴とは連動しておりません。「登録」ボタンを押し、該当の施設名と期間を入力して下さい。
- ・該当期間に応じて年度ごとに臨床実績入力画面が作成されます。「選択」ボタンを押すと、入力画面に進みます。
- ・入力画面では、勤務期間をご入力いただき、「臨床実績」のプルダウンから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」ボタンを押してください。
- ・各資格申請ごとの必要経歴の対象期間に関しては、日本麻酔科学会各種資格の案内ページをご確認ください。

表示するデータがありません

登録

②「登録」ボタンを押すと、以下の入力画面が表示されます。

臨床実績の作成を行う施設名と期間を入力後、右下の「登録」ボタンを押してください。

※「臨床実績」は年度ごと・施設ごとに作成が必要です。

※臨床実績報告書を単体でご提出いただくことはできませんので、麻酔経歴を入力し、麻酔経歴証明書と臨床実績報告書を対にしてご提出ください。

登録

施設番号 **検索**

*施設名

*期間 ~

登録

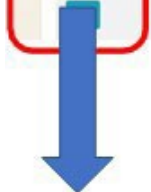
- ③登録後、入力した期間に応じて年度ごとにデータが作成されます。
「選択」ボタンを押すと、該当年度の症例数の入力画面が開きます。

注意事項

入力・申請方法は「申請マニュアル」を参照してください。⇒「申請マニュアル」

- ・「申請マニュアル」に従い、必要な臨床実績の入力を行ってください。
- ・麻酔経歴とは連動しておりません。「登録」ボタンを押し、該当の施設名と期間を入力して下さい。
- ・該当期間に応じて年度ごとに臨床実績入力画面が作成されます。「選択」ボタンを押すと、入力画面に進みます。
- ・入力画面では、勤務期間をご入力いただき、「臨床実績」のプルダウンから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」ボタンを押してください。
- ・各資格申請ごとの必要経歴の対象期間に関しては、日本麻酔科学会各種資格の案内ページをご確認ください。

選択	削除	PDF	単位取得年	施設番号ID	施設漢字名	勤務開始日	勤務終了日
選択	削除	PDF	2017		テスト病院	2017/04/01	2021/09/30
選択	削除	PDF	2018		テスト病院	2017/04/01	2021/09/30
選択	削除	PDF	2019		テスト病院	2017/04/01	2021/09/30
選択	削除	PDF	2020		テスト病院	2017/04/01	2021/09/30
選択	削除	PDF	2021		テスト病院	2017/04/01	2021/09/30



経歴・単位入力

経歴選択

該当年度の勤務期間を入力してください。年度をまたいでの登録は不可となります。

2021年度
テスト病院の臨床実績データ

勤務期間 2021/04/01 ~ 2021/09/30

臨床実績

- 麻酔
- 選択してください
- 麻酔
- ペインクリニック
- 集中治療
- 救急

入力する項目を選択してください。

修正

②で登録した期間の終了日が年度途中となっている場合、終了日と同じ日付を入力してください。終了日より後の日付を入力するとエラーとなります。

④「臨床実績」の項目を選ぶと、症例数の入力画面が表示されます。

担当症例数・指導症例数を入力後、下部の「登録」ボタンをクリックしてください。

※「麻酔」の臨床実績は「分類」と「手術部位分類」の担当・指導それぞれの合計が一致するように入力してください。

※症例のカウント方法はHP掲載の「[症例カウント方法](#)」をご参照ください。

2016年度
テストの臨床実績データ

勤務期間 2016/04/01 ~ 2017/03/31

臨床実績 **麻酔**

分類	担当症例数	指導症例数
01.全身麻酔（吸入）	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02.全身麻酔（TIVA）	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03.全身麻酔（吸入）+硬・脊・伝麻	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04.全身麻酔（TIVA）+硬・脊・伝麻	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05.脊麻+硬膜外麻酔（CSEA）	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06.硬膜外麻酔	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07.脊髄くも膜下麻酔	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08.伝達麻酔	<input type="text"/>	<input type="text"/>

手術部位分類	担当症例数	指導症例数
開頭	<input type="text"/>	<input type="text"/>
開胸	<input type="text"/>	<input type="text"/>
心臓・大血管	<input type="text"/>	<input type="text"/>
開胸+開腹	<input type="text"/>	<input type="text"/>
開腹（除：帝王切開）	<input type="text"/>	<input type="text"/>
帝王切開	<input type="text"/>	<input type="text"/>
頭頸部・咽喉頭	<input type="text"/>	<input type="text"/>
胸壁・腹壁・会陰	<input type="text"/>	<input type="text"/>
脊椎	<input type="text"/>	<input type="text"/>
四肢（含：末梢血管）	<input type="text"/>	<input type="text"/>
その他	<input type="text"/>	<input type="text"/>

「登録」ボタンを押すと、
登録完了となります。

登録

戻る

⑤「麻酔」「ペインクリニック」「集中治療」「救急」それぞれの入力完了したら、「戻る」をクリックしてください。

手術部位分類	担当症例数	指導症例数
開頭	<input type="text"/>	<input type="text"/>
開胸	<input type="text"/>	<input type="text"/>
心臓・大血管	<input type="text"/>	<input type="text"/>
開胸 + 開腹	<input type="text"/>	<input type="text"/>
開腹 (除:帝王切開)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
帝王切開	<input type="text"/>	<input type="text"/>
頭頸部・咽喉頭	<input type="text"/>	<input type="text"/>
胸壁・腹壁・会陰	<input type="text"/>	<input type="text"/>
脊椎	<input type="text"/>	<input type="text"/>
四肢 (含:末)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
その他	<input type="text"/>	<input type="text"/>

「戻る」ボタンを押すと、「臨床実績」のトップに戻ります。

戻る

登録

⑥「PDF」ボタンから、臨床実績報告書をダウンロードし、麻酔科責任者の署名をお取り付けの上、ご提出ください。(自身が麻酔科責任者の場合は、申請者本人の署名が必要です。)

注意事項

入力・申請方法は「申請マニュアル」を参照してください。⇒「申請マニュアル」

- ・「申請マニュアル」に従い、必要な臨床実績の入力を行ってください。
- ・麻酔経歴とは連動しておりません。「登録」ボタンを押し、該当の施設名と期間を入力して下さい。
- ・該当期間に応じて年度ごとに臨床実績入力画面が作成されます。「選択」ボタンを押すと、入力画面に進みます。
- ・入力画面では、勤務期間をご入力いただき、「臨床実績」のプルダウンから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」ボタンを押してください。
- ・各資格申請ごとの必要経歴の対象期間に関しては、日本麻酔科学会各種資格の案内ページをご確認ください。

表示するデータがありません

10 件表示

検索:

選択	削除	PDF	単位取得年	施設番号ID	施設漢字名	勤務開始日	勤務終了日
<input type="button" value="選択"/>	<input type="button" value="削除"/>	<input type="button" value="PDF"/>	2016		テスト病院	2016/04/01	2021/03/31
<input type="button" value="選択"/>	<input type="button" value="削除"/>	<input type="button" value="PDF"/>	2017		テスト病院	2016/04/01	2021/03/31
<input type="button" value="選択"/>	<input type="button" value="削除"/>	<input type="button" value="PDF"/>	2018		テスト病院	2016/04/01	2021/03/31
<input type="button" value="選択"/>	<input type="button" value="削除"/>	<input type="button" value="PDF"/>	2019		テスト病院	2016/04/01	2021/03/31
<input type="button" value="選択"/>	<input type="button" value="削除"/>	<input type="button" value="PDF"/>	2020		テスト病院	2016/04/01	2021/03/31

【実績目録（自動反映以外の単位登録）】

日本麻酔科学会主催の学術集会の参加、日本麻酔科学会提供の e-Learning など、既に自動的に目録の一覧に反映されているものがございますが、自動反映でない単位は実績目録にて登録が必要です。

各資格申請に必要な単位を確認の上、以下の手順で登録を行ってください。

① 「経歴選択」より「実績目録」を選択ください。



②目録の一覧が表示されます。一覧の下にある「登録」ボタンを押してください。

※自動反映の単位項目は一覧の背景がオレンジ色の行となっています。

また表の最も左の「削除」ボタンをクリックしても反応しません。



③入力画面に移ります。

以下の事項をご確認のうえご入力ください。

・大分類コードは「機構専門医」の単位区分で分けられています。学会認定資格のための入力時もホームページに掲載している単位表一覧に記載された (i) ~ (iv) の区分を参考にご選択ください。

・「種別」より下の項目は、それより上の項目を選択した結果により変わります。

先に「大分類コード」、「中分類コード」、「小分類コード」、「種別」を選択してから、種別より下の項目をご入力ください。

・入力可能な項目は全て入力必須項目となります。

The screenshot shows a registration form titled "登録" (Registration). The form fields are as follows:

- *大分類コード**: iv) 学術業績・診療以外の活動実績
- *中分類コード**: 麻酔科関連学会主催の学術集会・研究会・講演会名
- *小分類コード**: 麻酔科関連学会 年次・総会
- *種別**: 3-演者・講師
- *日付**: 2018/06/16
- 関与人数**: 1 (筆頭演者+共同演者、筆頭著者+共同著者)
- 回数**: 1
- 集会名**: 第〇回日本△△△学会総会
- 演題分野**: ...
- 演題名**: ...

A blue callout box on the right side of the form contains the following text:

【小分類コードについて】
「※共同演者・2019年度以前取得・学会認定単位用」と記載があるものは、学会認定資格を申請する方で2019年度以前に共同演者・共同著書で発表を行っている方の登録用コードです。機構専門医の申請にのみ使用する場合や、2019年度以降の実績についてはこちらのコードは使用しないようご注意ください。

At the bottom right of the form, there is a blue button labeled "単位を追加登録".

④「単位を追加登録」ボタンを押して、登録完了になります。

※登録した実績は修正できません。修正が必要な場合は、一度登録した実績を削除の上、正しい内容で新規登録を行ってください。

【単位の実績証明書類について】

自身で入力された実績は全て証明書類の提出が必要です。

必要な書類については「単位表 (2020年4月以降)」に掲載されております、「別紙②」をご確認いただき申請書類と合わせてご提出ください。

[単位表 \(2020年4月以降\)](#)

発表単位等は発表内容を日本麻酔科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回答を行っておりません。予めご了承ください。

【発表単位の共同演者頭割りについて（学会専門医新規・学会専門医再認定・麻酔科指導医新規・麻酔科指導医更新 申請者対象）】

学会認定資格の申請において、2019年度（2020年3月31日）以前に取得した学術集会発表の共同演者・論文の共同著者の発表単位は、筆頭演者を含む発表者全員で頭割りとなります。

学会認定資格で、2019年度までに取得した共同演者・共同著者での発表単位を申請する場合の実績目録入力方法は以下の通りです。

登録

The screenshot shows a registration form with the following fields and callouts:

- *大分類コード**: iv) 学術業績・診療以外の活動実績
- *中分類コード**: 日本麻酔科学会主催の学術集会・研究会・講演会名
- *小分類コード**: 日本麻酔科学会 年次学術集会 ※共同演者・2019年度以前取得・学会認定単位用 (This option is circled in red in the image)
- *種別**: 3-演者・講師
- *日付**: 2018/06/07
- 関与人数**: 5 (筆頭演者 + 共同演者、筆頭著者 + 共同著者)
- 回数**: 1
- 集会名**: 最大64文字
- 演題分野名**: 最大64文字
- 演題名**: 最大64文字

Callout boxes provide the following instructions:

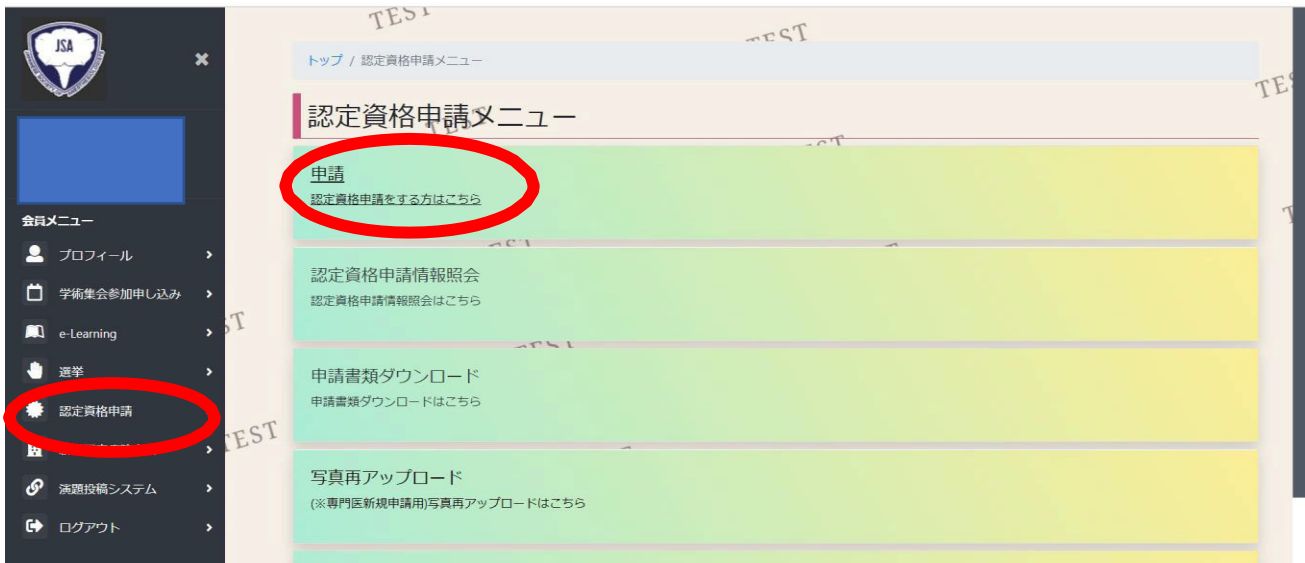
- 「小分類コード」で「※共同演者・2019年度以前取得・学会認定単位用」と記載があるものを選択してください。
- 「関与人数」は筆頭演者を含む発表者全員の合計人数を入力して下さい。
- その他必要項目もご入力の上、「単位を追加登録」をクリックして下さい。

単位を追加登録

II 【各種認定資格の申請方法について】

①会員ホームページにログインし、マイページをクリックします。

左部メニューから「認定資格申請」をクリック後、申請ボタンをクリックしてください。



②以下のページになりましたら、申請を行う資格をご選択ください。



- ③単位チェック画面にて必要単位の取得状況を確認してください。
 ※認定医新規申請、機構専門医新規受験申請の場合、単位チェックは行われません。

<単位チェック画面の見方について>

申請資格名をご確認ください。

ご自身で入力・自動入力された単位合計から、申請に必要な単位が足りているか判断いたします。
 (※単位数を確約するものではありません)

単位の有効期間をご確認ください。

集計名称	内容	備考	必須単位	取得単位	算定可能単位	不足単位	充足
学術集会・研究会・講演会の参加単位	日本麻酔科学会 年次学術集会		3.00	9.00			○
学術集会・研究会・講演会の参加単位	日本麻酔科学会 支部学術集会(地方会)		0.00	4.00			
学術集会・研究会・講演会の参加単位	日本麻酔科学会主催の麻酔科領域講習 (e-Learning受講を含む)		0.00	0.00			

「必須単位」・・・申請に必要な単位数
 「取得単位」・・・単位有効期間内に取得した単位数
 「算定可能単位」・・・算定できる単位数に上限がある場合に表示
 「不足単位」・・・不足単位数
 「充足」・・・必須単位を満たしている場合は「○」、満たしていない場合は「×」

<機構専門医更新の単位チェック画面の見方について>

機構専門医(2-更新)単位チェック

info
 単位が充足しています。
 ご自身でもご確認の上、申請画面にお進みください。
 尚、単位チェックに関して記載しております注意事項も必ずお読みいただけますようお願い致します。

単位チェック表

対象単位集計期間
2018/04/01~2023/03/31

単位チェック区分
2-更新(分類無)

申請年度 2023年度
 単位有効期間 2018/04/01~2023/03/31

※※この資料は申請されている実績を全て計算したものです。単位数を確約するものではありません。
 審査会での審議の結果、認められない可能性もございますので予めご了承ください。

項目	内容	取得単位数	取得単位の内、自動反映分	取得単位の内、申請者入力分	算定可能単位	過不足	備考	充足
i) 診療実績	診療実績単位 (学会専門医・機構専門医資格の20年以上所有時は10単位付与)				10.00		i	○
ii) 専門医共通講習	医療安全				1.00			○
	日本麻酔科学会主催の共通講習 (医療安全) e-Learning含む	1.00	1.00	0.00	1.00			
	日本麻酔科学会以外主催の共通講習 (医療安全)	0.00	0.00	0.00	0.00			
	感染対策				1.00			○
	医療倫理				1.00			○
	その他				0.00			

こちらをクリックすると、詳細が開きます。

「取得単位数」・・・単位有効期間内に取得した単位数
 「取得単位の内、自動反映分」・・・自動反映されている単位数 (証明書類提出不要)
 「取得単位の内、申請者入力分」・・・申請者自身が直接入力し登録した単位数 (証明書類提出必須)
 「算定可能単位」・・・算定できる単位数に上限がある場合に表示
 「過不足」・・・不足単位数を表示
 「備考」・・・「i」マークにカーソルを合わせると補足内容が表示されます。
 「充足」・・・必須単位を満たしている場合は「○」、満たしていない場合は「×」

単位が充足している場合は「申請画面へ」ボタンから申請が可能です。
 単位が不足しており他に実績がある場合は、「単位入力へ」ボタンから
 実績目録入力画面へ遷移し、実績の入力を行ってください。（実績目録の入力方法は15ページ参照）

● 注意事項

※単位が不足しており、追加する単位実績が無い場合は、申請を行うことが出来ません。
 ※単位チェックは、＜自動反映された実績+ご自身で登録した実績＞を全て計算したものです。
単位数を確約するものではありません。
審査会での審議の結果、認められない可能性もございますので予めご了承ください。

<単位が充足している場合>

i) 診療実績	診療実績単位（学会専門医・権威専門医資格の20年以上所有時は10単位付与）		10.00					
ii) 専門医共通講習	医療安全	▼	4.00					○
	感染対策	▼	3.00					○
	医療倫理	▼	4.00					○
	その他	▼	0.00					
	小計		10.00					○
iii) 麻酔科領域講習（参加及び発表単位）	換算制限単位	▼	0.00					
	麻酔科領域講習	▼	30.00					
	日本麻酔科学会主催合算（麻酔科領域講習・ACLS/PALSプロバイダーコース）		30.00					○
	小計		30.00					○
iv) 学術集会参加・その他の業績	学術集会参加	▼	6.00					○
	その他の発表業績	▼	2.50					
	小計		8.50					○
			58.50					○

「申請画面へ」をクリックし、次の画面へ進んでください。

申請画面へ

単位が充足している場合は、通常の申請にお進みください。
 申請方法は P.28 【単位チェック後のWeb 申請手続き方法】 からご確認ください。

単位が不足している場合は、次ページをご覧ください。

<単位が不足している場合>

学術発表による発表単位（上記以外の発表取得単位）	麻酔科関連学会 支部・地方会	0.00	0.00				
学術発表による発表単位（上記以外の発表取得単位）	日本医学会総会						
学術発表による発表単位（上記以外の発表取得単位）	麻酔科関連学会が発行する機関誌・						
学術発表による発表単位（上記以外の発表取得単位）	麻酔科関連学会以外の機関誌・学術						
学術発表による発表単位（上記以外の発表取得単位）	日本麻酔科学会医薬品ガイドライン						
	【発表取得単位合計】					0	0
専門医共通講習（e-Learning受講を含む）の参加単位	専門医共通講習（医療安全講習会）	1.00	0.00			0	0
専門医共通講習（e-Learning受講を含む）の参加単位	専門医共通講習（感染対策講習会）	1.00	0.00		-1	x	
専門医共通講習（e-Learning受講を含む）の参加単位	専門医共通講習（医療倫理講習会）	1.00	1.00			0	0
	【専門医共通講習の参加取得単位合計】	3.00	2.00	2.00	-1	x	
	【取得単位合計】	10.00	12.00	12.00		0	0

必須単位を満たしていない場合に、不足単位数と「×」が表示されます。
※この画像の場合、専門医共通講習が全体で1単位不足、専門医共通講習（感染対策講習会）が1単位不足しています。

追加の実績がある場合は、「単位入力へ」をクリックし、実績目録を入力して下さい。

単位入力へ

追加実績を入力した後、単位が充足した場合は通常の申請となりますので、P.28【単位チェック後のWeb申請手続き方法】からご確認ください。

追加する実績がない場合は、申請を行うことはできません。

機構専門医取得後の機構専門医更新申請の場合は、学会専門医の審査は行われません。

学会専門医から機構専門医への移行更新申請において、以下に該当する方は、該当ページの内容をご確認いただき、申請手続きを行ってください。

<機構専門医更新に必要な単位が不足しており、学会専門医延長の申請を行う場合>

P.23～P.27【機構専門医更新申請：初回の学会専門医から機構専門医更新申請を行う方で、単位不足の為学会専門医延長申請を行う場合の申請方法】のお手続きに進んでください。

<機構専門医・学会専門医延長の両方の単位が不足している場合>

機構専門医更新履歴があれば、機構専門医再認定申請が可能です。

学会専門医資格喪失後に機構専門医再認定申請を希望される方も、P.23～P.27【機構専門医更新申請：初回の学会専門医から機構専門医更新申請を行う方で、単位不足の為学会専門医延長申請を行う場合の申請方法】のお手続きに進んでください。

【機構専門医更新申請：初回の学会専門医から機構専門医更新申請を行う方で、単位不足の為学会専門医延長申請を行う場合の申請方法】

初回の学会専門医から機構専門医の移行更新において機構専門医更新に必要な単位が不足しており、学会専門医延長申請を行う場合の手続きは以下の通りです。

※機構専門医取得後の機構専門医更新では、学会専門医の審査はございません。

※過去に機構専門医申請を行い、学会専門医延長・学会専門医更新として措置を受けた方も、学会専門医の審査はございません。

学会専門医同意申請期日は2024年10月18日17:00までとなります。必ず期日までにご申請ください。

①「学会専門医同意申請へ」のボタンをクリックしてください。

The screenshot shows a summary table with the following data:

合計				45.20	-4.80	i	x
----	--	--	--	-------	-------	---	---

Below the table, there is a red text warning: **※不足する単位については「単位表（HPへリンク）」をご確認の上、他に実績がある場合は実績目録入力から登録してください。**

There are two main navigation buttons:

- 単位入力へ (Unit Input)
- 学会専門医同意申請へ (Apply for Association Specialist Consent) - This button is circled in red.

A "戻る" (Back) button is located at the bottom left of the interface.

同意画面が表示されますので、内容をよくお読みいただき、「学会専門医同意申請」ボタンをクリックしてください。その後、確認のポップアップが表示されますので、「OK」をクリックして下さい。

The confirmation screen contains the following text:

Web申請を行い、審査料の入金手続きを行ってください。
<審査料入金手続き期日>
10月21日
(コンビニ決済をご希望の方は締切10日前の10月11日までにご申請ください)

③Web申請後、申請書類を期日までにご提出ください。
Web申請・申請書類の提出双方をもって申請完了となります。
<申請書類提出期日>
10月31日当日消印有効

学会専門医同意申請の承認は、学会専門医の認定を確約するものではありません。
認定の可否は、いかなる場合も提出された申請書類をもとに、
認定審査委員会の判断となりますので予めご了承ください。

At the bottom of the screen, there is a blue button labeled "学会専門医同意申請" (Apply for Association Specialist Consent), which is circled in red.

A "認定資格選択メニューへ" (Return to Certification Qualification Selection Menu) button is located at the bottom left.

申請してよろしいですか？

OK

キャンセル

② 同意申請完了後、以下の画面が表示されます。

申請完了

学会専門医同意申請の受付が完了いたしました。

今後の申請の流れは以下の通りです。

【申請の流れ】

①学会専門医同意申請が事務局にて承認された後、自動メールが送信されます。
※承認には2~3営業日いただいております。メールが届かない場合は、弊社事務局までご連絡ください。

②メールを受信後、「認定資格申請」→「申請」→「機構専門医（新規・更新・再認定）」から Web申請を行い、審査料の入金手続きを行ってください。
<審査料入金手続き期日>
10月21日
（コンビニ決済をご希望の方は締切10日前の10月11日までにご申請ください）

③Web申請後、申請書類を期日までにご提出ください。
Web申請・申請書類の提出どちらも確認出来れば申請完了となります。
<申請書類提出期日>
10月31日 当日消印有効

尚、同意申請の受付承認は学会専門医の認定を確約するものではありません。
いかなる場合もご提出いただいた申請書類をもとに、審査会にて判断されます。

戻る

③ 事務局にて学会専門医同意申請受付の承認を行います。承認後、自動メールが送信されます。

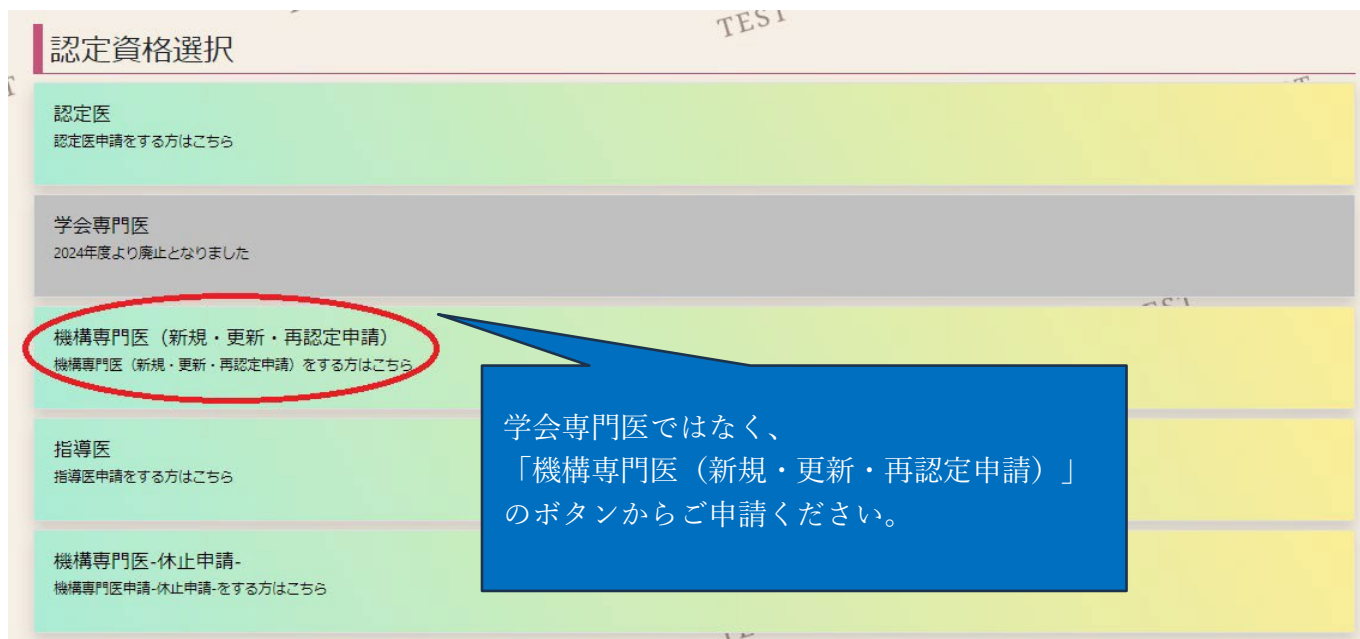
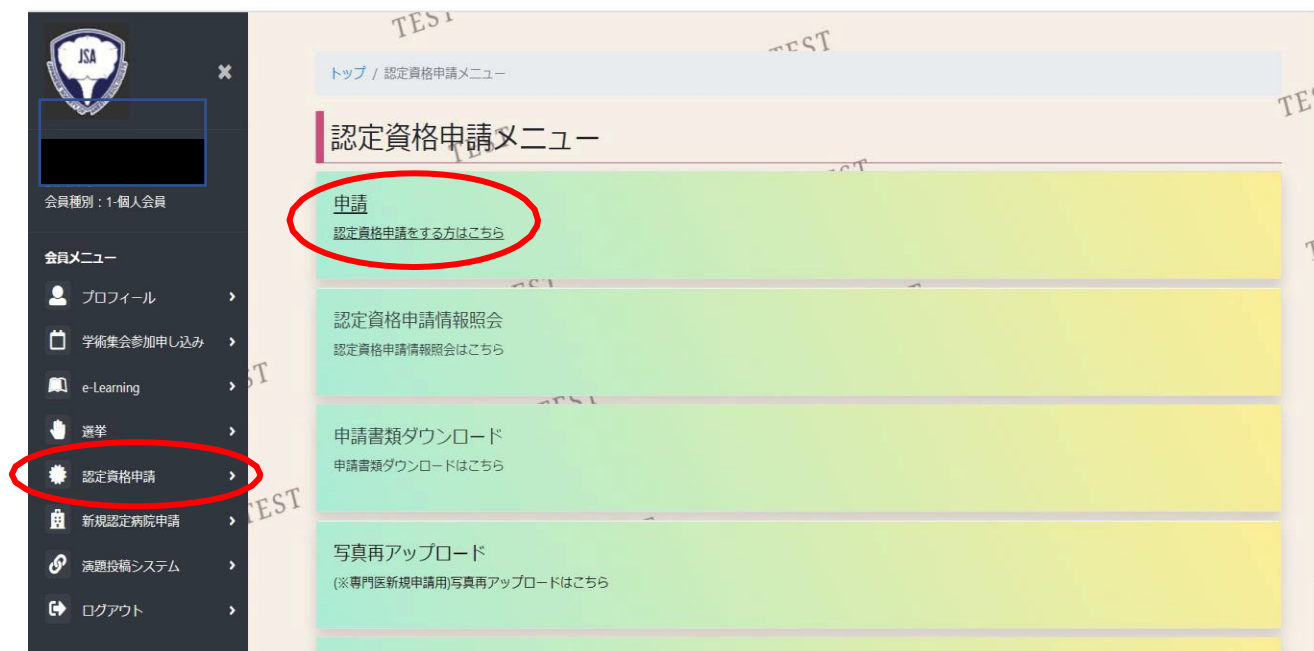
※承認には2~3営業日お時間をいただきます。

自動メールが届かない場合は、事務局までご連絡ください。

尚、同意申請の受付承認は学会専門医延長の認定を確約するものではありません。

認定可否は、いかなる場合もご提出いただいた申請書類をもとに、審査会の判断となります。

④ 自動メールを受信後、再度Web 申請・審査料入金手続きを行ってください。



- ⑤ 学会専門医延長申請に必要な単位が充足している場合は、以下の単位チェック画面が表示されますので、「申請画面へ」をクリックしてください。

学会専門医(2-初回延長)単位チェック

info

必要単位数を満たしています。

※申請されている実績を全て計算した結果であり、単位数を節約するものではありません。

単位の認定可否は全て提出書類の内容をもとに審査会の判断となりますので予めご了承くださいませ。

単位チェック表



対象単位集計期間

2019/04/01～
2024/03/31



単位チェック区分

2-初回延長(学会専門医延長)

会員ID	■■■■■
会員氏名	■■■■■
申請年度	2024年度
単位有効期間	2019/04/01～2024/03/31

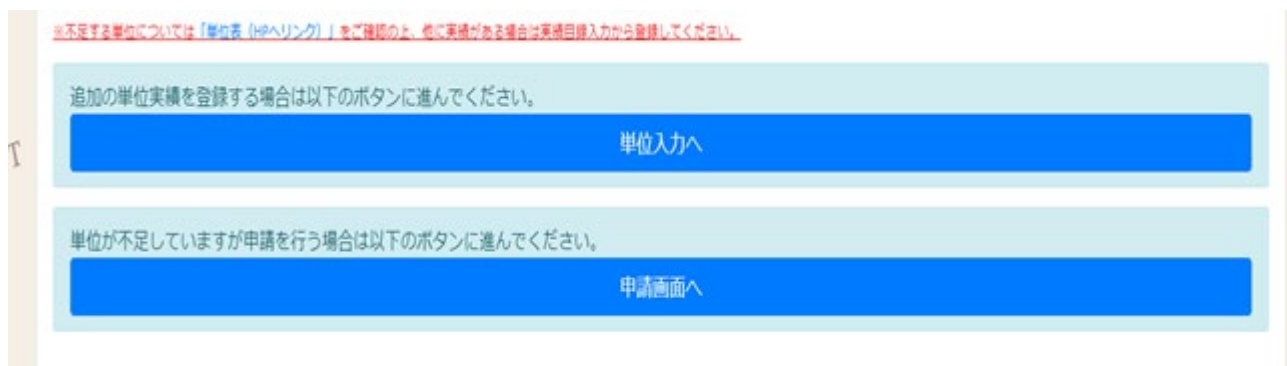
※※この資料は申請されている実績を全て計算したものです。単位数を節約するものではありません。審査会での審議の結果、認められない可能性もございますので予めご了承ください。

項目	内容	取得単位数	取得単位の 内、自動反映 分	取得単位の 内、申請者入 力分	算定可能単位	過不足	備考	充足
i) 診療実績	診療実績単位（学会専門医・機構専門医資格の20年以上所有時は10単位付与）				10.00		i	○
ii) 専門医共通講習	医療安全	▼			2.00			○
	感染対策	▼			2.00			○
	医療倫理	▼			2.00			○
	小計				6.00			○
iii) 麻酔科領域講習（参加及び発表単位）	換算制限単位	▼			0.00			
	麻酔科領域講習	▼			25.00			
	日本麻酔科学会主催合算（麻酔科領域講習・ACLS/PALSプロバイダーコース）				25.00			○
	小計				25.00			○
iv) 学術集会参加・その他の業績	学術集会参加	▼			6.00		i	○
	小計				6.00		i	○
合計					47.00			○

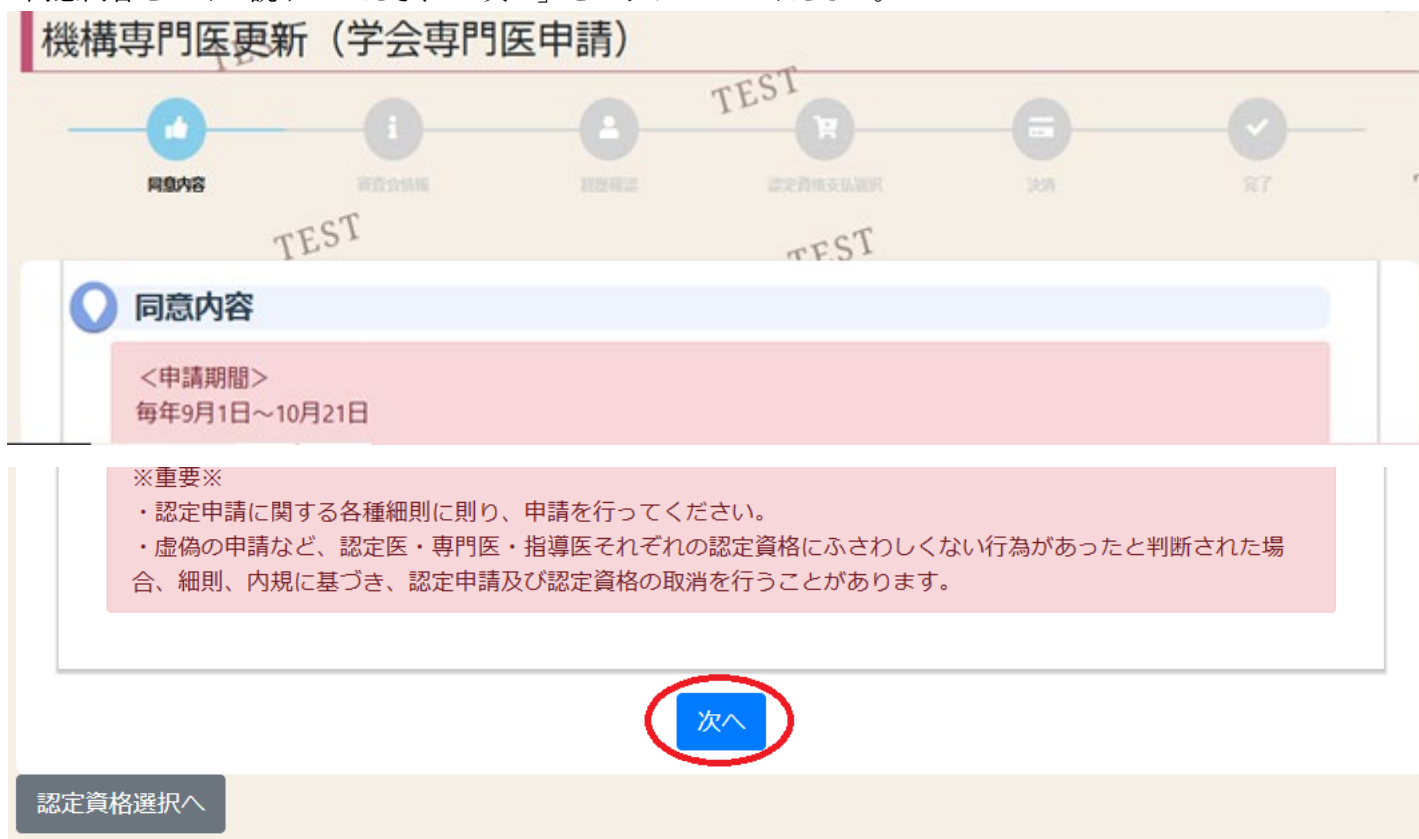
※不足する単位については「単位表（HPへリンク）」をご確認の上、他に実績がある場合は実績目録入力から登録してください。

申請画面へ

学会専門医延長に必要な単位が不足している場合、以下の通り表示されます。
追加の単位実績を入力する場合は、「単位入力へ」をクリックし、実績目録入力を行ってください。
必要単位が不足している状態で申請を行う場合は、「申請画面へ」をクリックしてください。



⑥ 「申請画面へ」をクリックすると、以下の画面が表示されます。
同意内容をよくお読みいただき、「次へ」をクリックしてください。



次ページからの案内に沿って、Web 申請・申請書類の提出を完了してください。
Web 申請・申請書類の提出どちらも確認できれば申請完了となります。

【単位チェック後の Web 申請手続き方法】

①同意内容をよくお読みいただき、内容に同意される場合は「次へ」をクリックしてください。

機構専門医 新規申請 (A.研修4年目試験合格済・書類申請)

同意内容

<機構専門医新規申請>

<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」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。

次へ

②以下のページに遷移し、申請を行おうとしている資格名称・申請種別・審査料の確認を終えましたら、「次へ」をクリックしてください。

機構専門医 新規申請 (機構プログラム登録者・書類申請)

審査会情報

名称
機構専門医 新規申請 (機構プログラム登録者・書類申請)

申請種別
1-新規

審査料
11000円(税込)

戻る 次へ

③ <試験がある申請のみ表示：試験が無い場合は④へ>

試験科目の確認画面です。科目選択は不可です。「次へ」をクリックしてください。

受験科目

- 筆記試験
- 口頭試験
- 実技試験



以下のような選択内容の確認画面に遷移します。確認の上、「次へ」をクリックしてください。

科目確認

- 筆記試験
- 口頭試験
- 実技試験

申請審査料(税込)

33000



④経歴確認の画面になります。現在の登録内容が表示されます。職務経歴・麻酔経歴・臨床実績・実績目録をそれぞれご確認いただき、一覧の下にある「経歴を確認しました」にチェックを入れ、「次へ」をクリックしてください。

経歴確認

「提出書類別の必要な対象期間に関しては、日本麻酔科学会各種資格の案内ページをご確認ください」
「ご登録頂いた経歴・実績を必要な提出期間分出力頂き、証明をお取り付けの上ご提出ください。出力はプロフィール内の経歴単位入力画面もしくは、申請後書類ダウンロード画面から出力可能です。」

学歴・職務経歴 麻酔経歴 臨床実績 実績目録

10 件表示 検索:

学歴職歴区	在籍区	名称	所属	役職	開始日	終了日
1-職歴	国内機関在籍・在学	兵庫県医科大学病院	麻酔科		2019/04/01	2022/05/15
1-職歴	国内機関在籍・在学	大阪公立大学病院	麻酔科		2022/05/16	現在に至る

2件中1から2まで表示 前 1 次



⑤<試験がある申請のみ表示：試験が無い場合は⑥へ>

申請者本人の写真をアップロードします。「参照」ボタンをクリック後、写真のファイルを選択ください。確認の上、「次へ」をクリックしてください。

⑥審査料の支払い方法の選択画面となります。

- ・クレジット決済を選んだ場合→⑦を参照
- ・コンビニ決済を選んだ場合 →⑧を参照

※コンビニ決済が利用できるコンビニは、

ファミリーマート・ミニストップ・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。

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、

ファミリーマート・ミニストップ

・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10日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。

注意事項と同画面をスクロールし、「上記内容に同意いたします。」にチェックを入れると、決済方法の選択が可能になります。

<審査料ご入金の前に再度ご確認ください>

各資格認定審査の概要・申請要件・注意事項については、HPおよびメールにて送付しております更新通知に記載しております。

<弊社HP>

●各種認定情報・資格申請

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

<更新通知>

弊社にご登録のメールアドレスに個々に送付しております。

必ず上記の弊社HP・更新通知の内容をご確認ください。

申請要件を満たしていない場合でも、一度申請されますと審査料を返金することはできません。

上記内容に同意される場合、以下にチェックを入れていただき、決済画面へお進みください。

上記内容に同意いたします。

戻る

クレジット決済

コンビニ決済

⑦「クレジット決済」を選んだ場合

以下の画面にて、「カード番号」「セキュリティコード」「有効期限」をご入力ください。

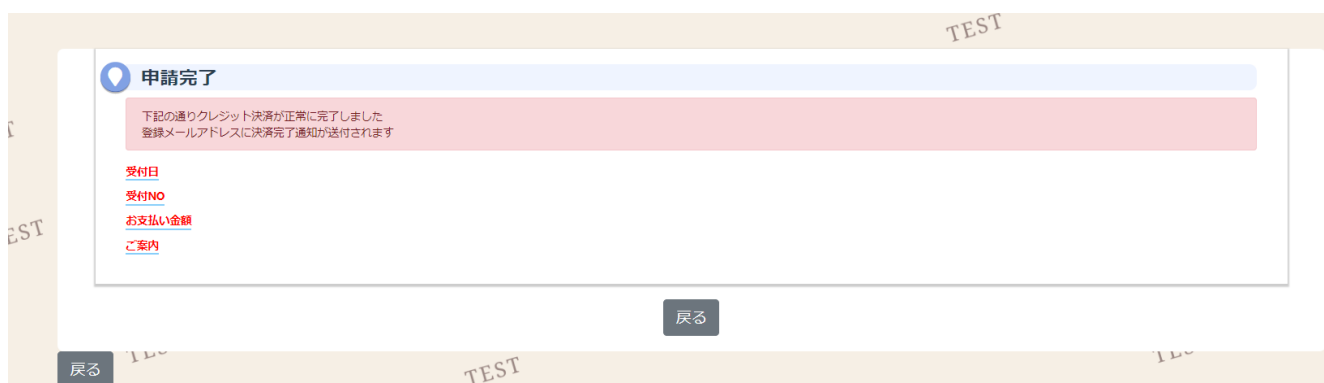
入力後、「クレジット決済」をクリックしてください。

The screenshot shows a web form titled "クレジット決済" (Credit Payment). The form includes the following fields:

- お支払い方法 (Payment Method): 一括 (One-time) with a checkmark.
- お支払い回数 (Number of Payments): 1回 (1 time).
- お支払い内容 (Payment Content): 検定料(科目別受験審査料) (Exam Fee (Subject-specific Exam Fee)).
- お支払い金額 (Payment Amount): 33000円(税込) (33,000 yen including tax).
- カード番号 (Card Number): [Input field]
- セキュリティコード (Security Code): [Input field]
- 有効期限 (Expiration Date): 選択してください (Please select).

Red circles highlight the "お支払い金額" field and the "クレジット決済" button at the bottom of the form.

「クレジット決済」をクリック後、以下の申請完了の画面になります。



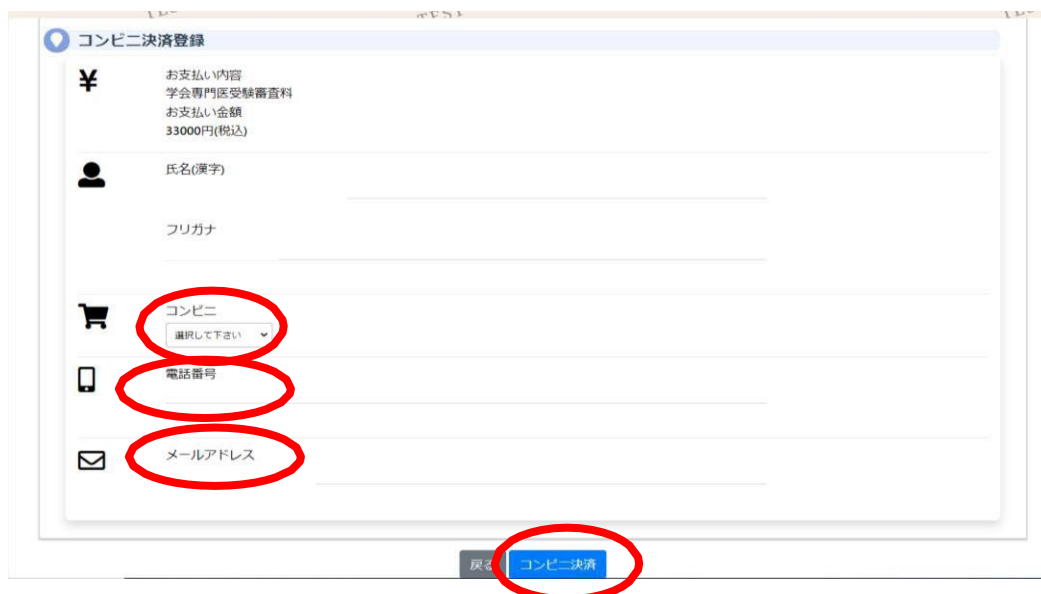
申請後の流れは、P.34 のⅢ【Web 申請後、申請書類ダウンロード・発送について】をご確認ください。

⑧ 「コンビニ決済」を選んだ場合

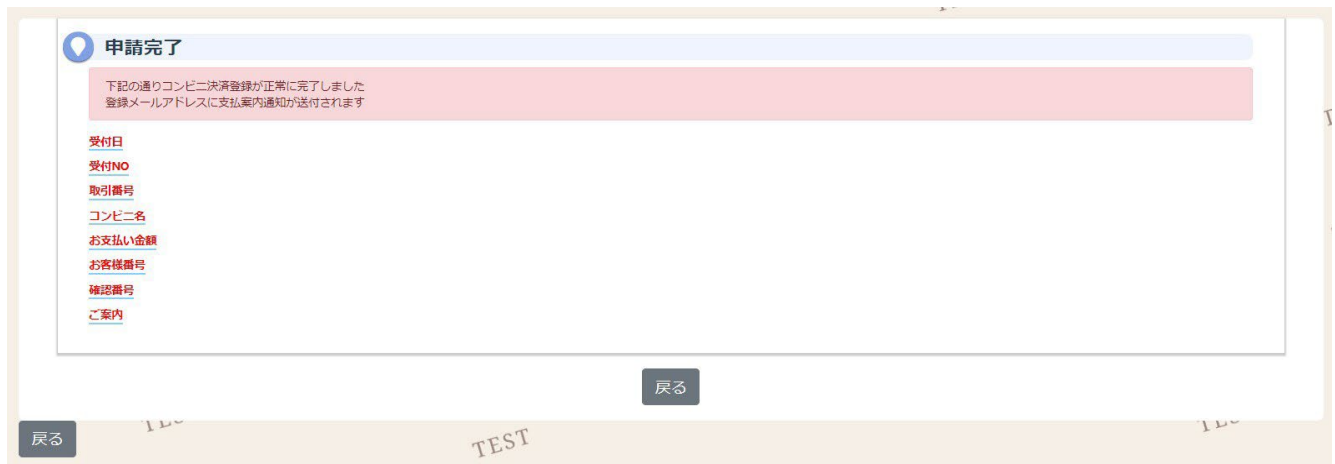
以下の画面より

- ・ 「氏名 (漢字)」「フリガナ」をご確認ください。
- ・ 「コンビニ」欄で、支払いを行うコンビニを選択ください。
- ・ 決済に用いる「電話番号」、「メールアドレス」を入力ください。

会員登録情報と異なるものを入力して決済を行うことは可能ですが、会員登録情報の変更にはなりません。会員登録情報の変更の場合はマイページ内の「プロフィール」より変更ください。



上記画面で各情報選択・入力後、「コンビニ決済」ボタンをクリックすると、以下の画面に遷移します。上記画面で入力したメールアドレスに、支払案内のメールが届きます。



メールの案内に従って期限内に入金手続きを行ってください。

ご入金を確認できないと、Web 申請完了とはなりません。

支払い後の申請後の流れは、次ページのⅢ【Web 申請後、申請書類ダウンロード・発送について】
をご確認ください。

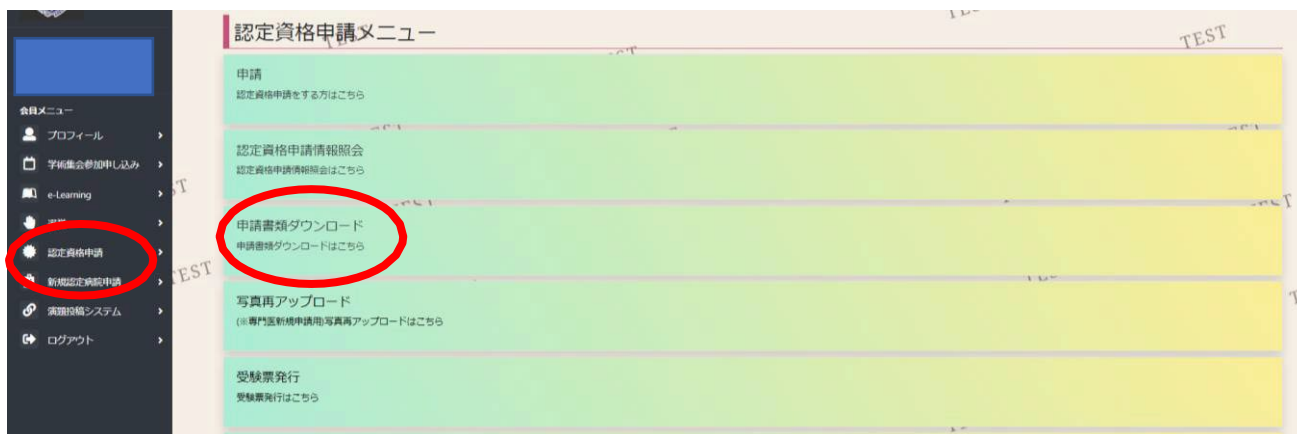
Ⅲ【Web申請後、申請書類ダウンロード・発送について】

※機構専門医新規申請の受験申請のみの場合は書類提出がございません。

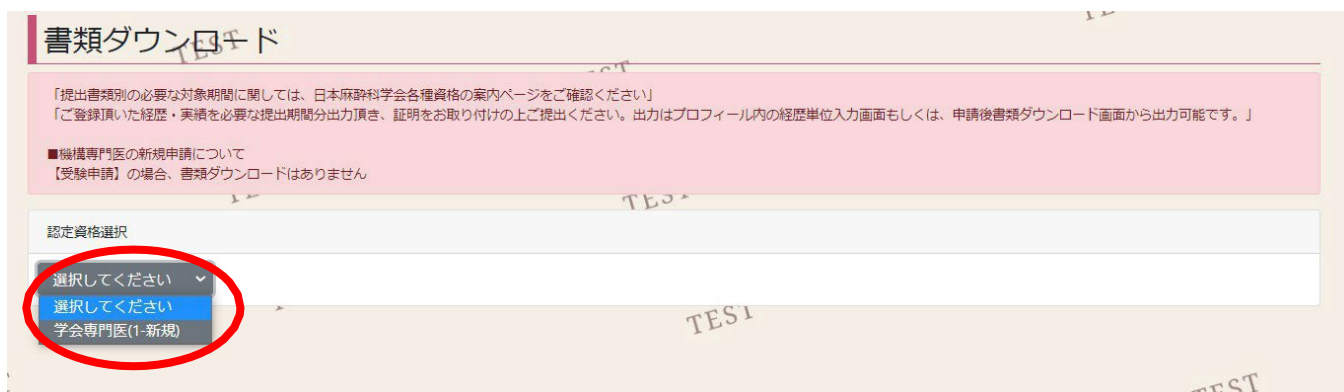
Web申請後申請完了メールをお送りした後は申請不備等なければ、試験1か月前頃を目途にメールにて受験に関するご連絡をいたしますので、以降の手続きは不要です。

①会員ホームページにログインし、マイページをクリックします。

左部メニューから認定資格申請をクリック後、申請書類ダウンロードボタンをクリックください。



②書類ダウンロードを行う認定申請を選択してください。



※機構専門医新規申請の受験申請のみの場合は書類提出がございませんので、選択肢に表示はありません。Web申請後申請完了メールをお送りした後は申請不備等なければ、試験1か月前頃を目途に、受験に関するご連絡をメールにてお送りいたしますので、手続きは不要です。

- ③表示されている案内に従い、郵送で書類の提出を行ってください。
タブより書類の種類が切り替えられます。
赤いボタンの「ダウンロード」を押すと書類がダウンロードされますので、
印刷し、書類準備を行ってください。

書類ダウンロード

提出書類別の必要な対象期間に関しては、日本麻酔科学会各種資格の案内ページをご確認ください
ご登録頂いた経歴・実績を必要な提出期間分出力頂き、証明をお取り付けの上ご提出ください。出力はプロフィール内の経歴単位入力画面もしくは、申請後書類ダウンロード画面から出力可能です。

■機構専門医の新規申請について
【受験申請】の場合、書類ダウンロードはありません

認定資格選択

機構専門医(2-更新) ▼

必要な書類をダウンロードの上、証明をお取り付けいただき、以下の宛先にお送りください。

〒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 機構専門医更新担当宛

タブの選択にて、書類の種類が切り替えられます。

送付書・宛名用 学歴・職務経歴 麻酔経歴 臨床実績 実績目録

送付書

ダウンロード

宛名用

ダウンロード

- ④送付書に記載されている提出書類が揃っているか確認を行い、書類送付期限までに事務局宛に郵送してください。

※書類の紛失防止の為、申請書類の送付に際しては必ず簡易書留または宅配便等追跡が出来る郵送方法をご利用の上、書類の到着確認も郵送会社へお問合せ下さい。

※資格ごとに担当部署が異なっております。

複数の資格を申請される場合は封筒を別けてそれぞれ郵送の手続きをお願いいたします。

- ⑤書類受領後、その旨をメールにて連絡いたします。

書類不備が確認できた場合も、原則メールにてご連絡いたします。

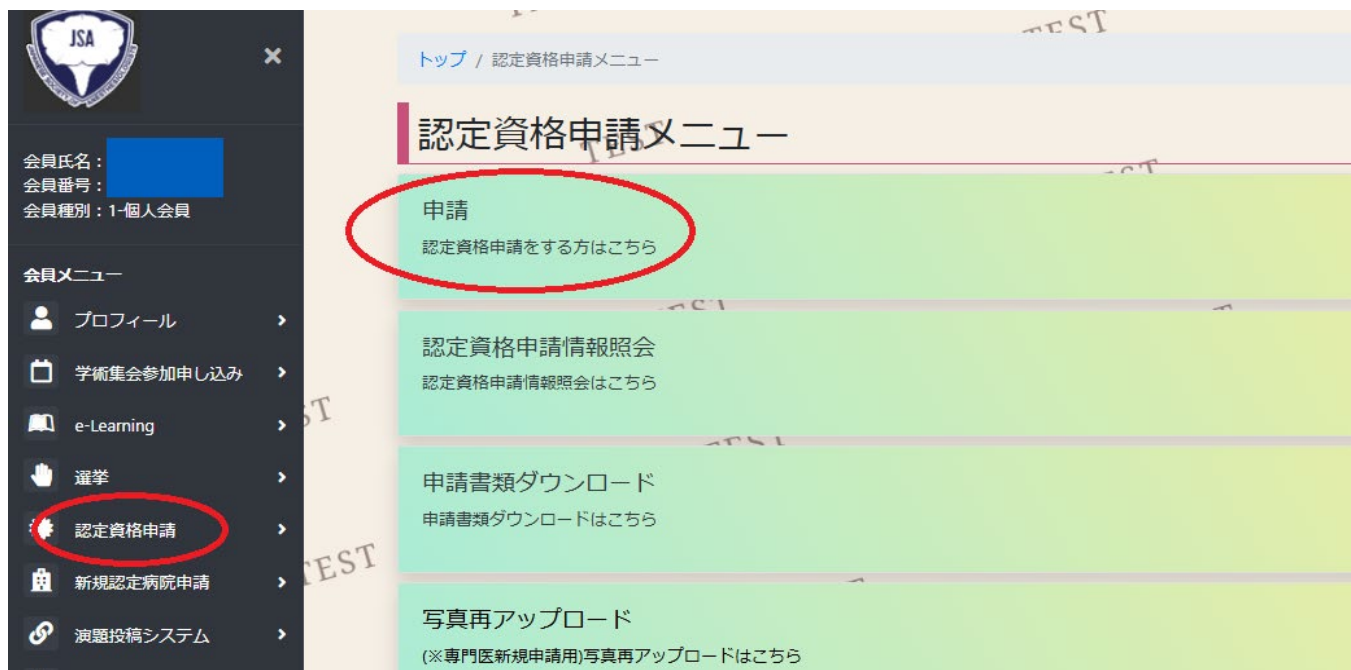
メールアドレスを変更されている場合は、マイページのプロフィールから変更申請を行ってください。

IV【機構専門医：休止申請（非従事期間）の申請方法】

単位取得期間中に、単一施設で週3日以上麻酔科関連の業務に従事できなかった期間が53週以上ある場合、休止申請（非従事期間）の申請ができます。

①会員ホームページにログインし、マイページをクリックします。

左部メニューから「認定資格申請」をクリック後、申請ボタンをクリックしてください。



②以下のページになりましたら、「機構専門医-休止申請-」をご選択ください。



③休止申請では単位チェックを行いませんので、「申請画面へ」を押下して進んでください。

機構専門医(4-休止)単位チェック

単位チェック表

対象単位集計期間
無し

単位チェック区分
4-休止(分類無)

※※この資料は申請されている実績を全て計算したものです。単位数を確約するものではありません。
審査会での審議の結果、認められない可能性もございますので予めご了承ください。

集計名称	内容	備考	必須単位	取得単位	算定可能単位	不足単位	充足
	(申請取得単位条件なし)		-	-	-		○

申請画面へ

戻る

④同意画面が表示されますので、内容をよくお読みいただき「次へ」ボタンをクリックしてください。

同意内容

<機構専門医休止申請>

<申請期間>
Web申請期間
毎年9月1日～10月21日

書類の提出期限
10月31日(当日消印有効)

<申請の流れ>
①画面より休止申請を行う。
②「申請書類ダウンロード」より、麻酔関連業務非従事期間(非従事期間)報告書を印刷する。
③印刷した書類に施設長または麻酔科責任者に証明(自署)を取り付ける。
※印字不可。ゴム印の場合は併せて公印の押印が必要。
④事務局に書類を送付する。

<申請に関する注意点>
・画面からの申請、及び書類の提出をもって申請受付完了となります。
いずれか、又は両方の対応がない場合、申請受付完了とはなりません。

※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。

次へ

⑤以下のページに遷移し、資格名称・申請種別の確認を終えたら「次へ」をクリックしてください。休止申請は、審査料の支払いはありません。

機構専門医 休止申請

同意内容 審査会情報 休止期間入力 確認 完了

審査会情報

・ 休止申請は、審査料の支払いはありません。

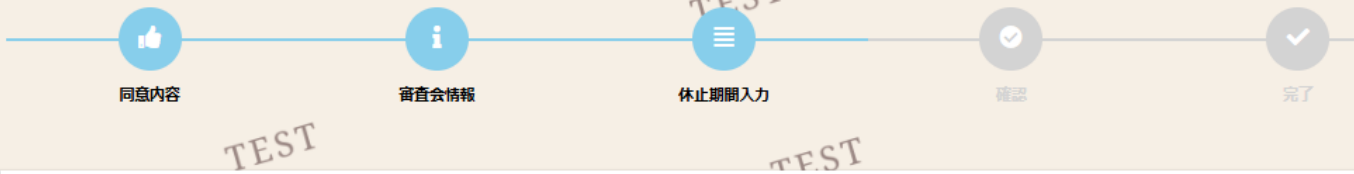
名称	機構専門医 休止申請
申請種別	4-休止

戻る **次へ**

戻る

- ⑥休職開始年月日と休職終了年月日の入力を行います。
 全ての休職期間の入力を終えましたら、「期間計算」ボタンを押下します。

機構専門医 休止申請



<休止期間入力の方法>

- ①休職開始年月日と休職終了年月日の入力を行います。
- ②全ての休職期間の入力を終えましたら、「期間計算」ボタンを押下します。
- ③「期間計算」ボタンを押下すると、自動計算された休職期間合計が下部に表示されます。
- ④休職期間合計を確認し、間違いなければ「確認」ボタンを押下します。

申請マニュアル【機構専門医-休止申請-の申請方法】を併せてご確認ください。
 ※最新のリンクを掲載する

機構専門医資格情報

認定開始日	認定終了日
2020/04/01	2025/03/31

休止申請履歴

休止申請履歴がありません。

休職期間入力 ①入力

期間計算	休職開始年月日	休職終了年月日
② 期間計算 ※期間入力 後に押下し てください	yyyy/mm/dd	yyyy/mm/dd
	yyyy/mm/dd	yyyy/mm/dd

押下

⑦「期間計算」ボタンを押下すると、自動計算された休職期間合計が画面下部に表示されます。休職期間と入力内容に誤りがないことを確認後、「確認」ボタンを押下して下さい。

休職期間入力

期間計算	休職開始年月日	休職終了年月日
期間計算 ※期間入力 後に押下し てください	2021/01/01	2021/10/31
	2022/05/22	2023/03/17
	yyyy/mm/dd	yyyy/mm/dd
	yyyy/mm/dd	yyyy/mm/dd
	yyyy/mm/dd	yyyy/mm/dd
	yyyy/mm/dd	yyyy/mm/dd
	yyyy/mm/dd	yyyy/mm/dd

休職期間合計 (休止申請履歴 + 休職期間入力)

休職期間	休職週数	休職日数
2年(0年 + 2年)	128週(0週 + 128週)	900日(0日 + 900日)

戻る **確認**

⑧<休止期間確認画面>にて、改めて入力した休職期間に誤りがないかご確認ください。
 内容に誤りがない場合は、下部の申請ボタンを押下し「申請してよろしいですか？」のポップアップ表示について「OK」を押して申請を進めてください。
 内容に誤りがある場合は、枠内にある「戻る」ボタンを押下し前ページにて正しい期間に修正をしてください。

機構専門医 休止申請



<休止期間確認画面>

前ページにて入力した休職期間に誤りがないかご確認ください。
 内容に誤りがない場合は、下部の申請ボタンを押下してください。
 内容に誤りがある場合は、枠内にある戻るボタンを押下し、前ページにて正しい期間に修正をしてください。

機構専門医資格情報

認定開始日	認定終了日
2020/04/01	2025/03/31

休止申請履歴

休止申請履歴がありません。

入力確認

期間計算	休職開始年月日	休職終了年月日
期間計算 ※期間入力後に押下してください	2021/01/01	2021/10/31
	2022/05/22	2023/03/17
	yyyy/mm/dd	yyyy/mm/dd
	yyyy/mm/dd	yyyy/mm/dd
	yyyy/mm/dd	yyyy/mm/dd

休職期間合計 (休止申請履歴 + 休職期間入力)

休職期間	休職週数	休職日数
1年(0年 + 1年)	86週(0週 + 86週)	604日(0日 + 604日)

戻る **申請**

⑨申請完了後、「戻る」ボタン（又は「認定資格申請」ボタン）を押下し、「申請書類ダウンロード」画面より、「麻酔関連業務非従事期間（非従事期間）報告書」を出力します。

機構専門医 休止申請

同意内容 審査会情報 休止期間入力 確認 完了

申請完了

<麻酔関連業務非従事期間（非従事期間）報告書の提出>

- ・認定資格申請の中の、申請書類ダウンロード画面より、「申請書類ダウンロード」画面より、麻酔関連業務非従事期間（非従事期間）報告書を印刷してください。
- ・印刷した書類に施設長または麻酔科責任者に証明（自署）を取り付けてください。
印字不可。ゴム印の場合は併せて公印の押印が必要です。
- ・麻酔関連業務非従事期間（非従事期間）報告書を、事務局へ郵便にてお送りください。

戻る

⑩「申請書類ダウンロード」を押下します。

認定資格申請メニュー

- 申請
認定資格申請をする方はこちら
- 認定資格申請情報照会
認定資格申請情報照会はこちら
- 申請書類ダウンロード
申請書類ダウンロードはこちら
- 写真再アップロード
(※専門医新規申請用)写真再アップロードはこちら
- 受験票発行
受験票発行はこちら
- 資格登録料支払
各資格登録料支払はこちら

⑪書類ダウンロードを行う認定申請を選択してください。

トップ / 認定資格申請メニュー / 書類ダウンロード

書類ダウンロード

「提出書類別の必要な対象期間に関しては、日本麻酔科学会各種資格の案内ページをご確認ください」
「ご登録頂いた経歴・実績を必要な提出期間分出力頂き、証明をお取り付けの上ご提出ください。出力はプロフィール内の経歴単位入力画面もしくは、申請後書類ダウンロード画面から出力可能です。」

■機構専門医の新規申請について
【受験申請】の場合、書類ダウンロードはありません

認定資格選択

選択してください ▼

選択してください

機構専門医(4-休止)

⑫「麻酔関連業務非従事期間（非従事期間）報告書」のタブをクリックします。

書類をダウンロードの上、休職期間（非従事期間）と理由を記入し、証明をお取り付けいただきまして、以下の宛先にお送りください。

〒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 機構専門医休止申請担当宛

休職期間 [麻酔関連業務非従事期間（非従事期間）報告書](#)

機構専門医資格情報

認定開始日	認定終了日
2020/04/01	2025/03/31

休職申請履歴

※休職申請履歴データがありません

休職期間申請内容

期間計算	休職開始年月日	休職終了年月日
期間計算	2021/01/01	2021/10/31
	2022/05/22	2023/03/17

⑬「ダウンロード」ボタンを押下すると、「麻酔関連業務非従事期間（非従事期間）報告書」のPDFファイルが表示されるので、印刷後、休職期間（非従事期間）と理由を記入し、「内容証明者」欄に証明をお取り付けの上、郵送にてご提出ください。

異なる施設で休職期間（非従事期間）がある場合は、施設ごとに印刷し、それぞれ証明をお取り付けください。

書類をダウンロードの上、休職期間（非従事期間）と理由を記入し、証明をお取り付けいただきまして、以下の宛先にお送りください。

〒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 機構専門医休止申請担当宛

休止期間

麻酔関連業務非従事期間（非従事期間）報告書

麻酔関連業務非従事期間（非従事期間）報告書	休職回数	休職開始年月日	休職終了年月日
	1回目	2021-01-01	2021-10-31
	2回目	2022-05-22	2023-03-17
	3回目		
	4回目		
	5回目		
	6回目		
	7回目		

ダウンロード

※書類の紛失防止の為、申請書類の送付に際しては必ず簡易書留または宅配便等追跡が出来る郵送方法をご利用の上、書類の到着確認も郵送会社へお問合せ下さい。

※資格ごとに担当部署が異なります。

複数の資格を申請される場合は、封筒を別けてそれぞれ郵送の手続きをお願いいたします。

書類受領後、メールにて通知いたします。

書類不備が確認できた場合も、原則メールにてご連絡いたします。

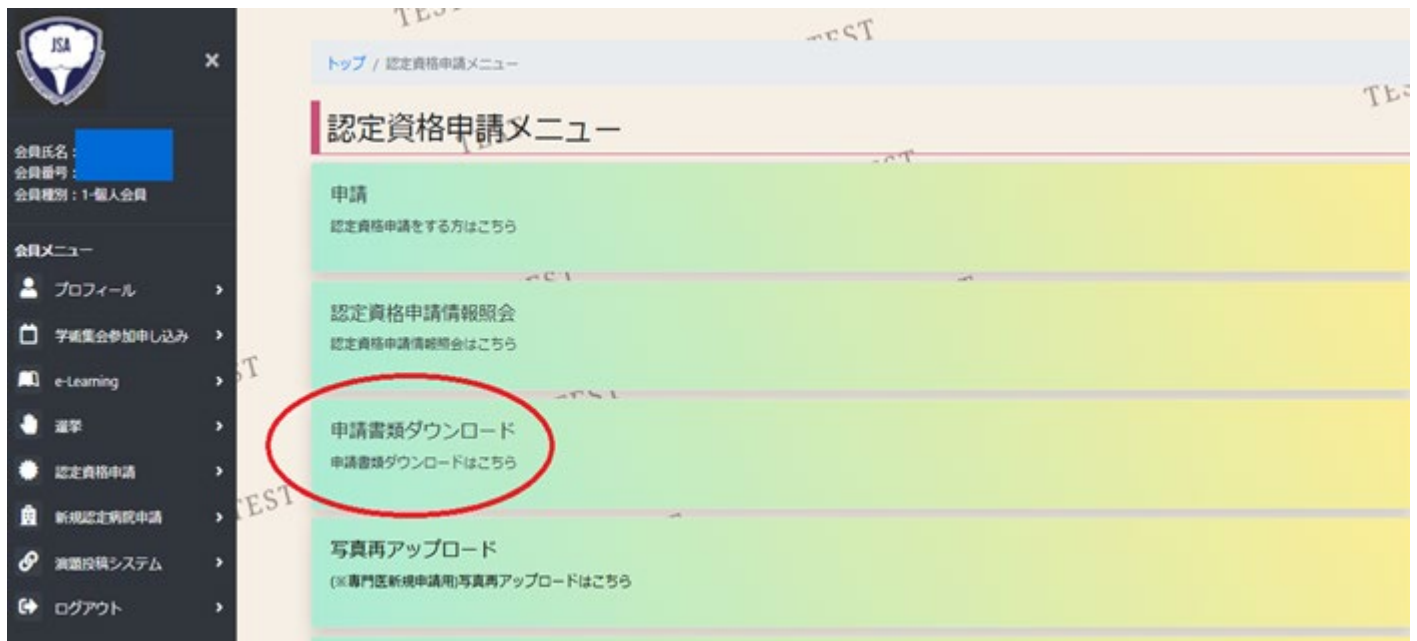
メールアドレスを変更されている場合は、マイページのプロフィールから変更申請を行ってください。

【機構専門医：休止申請（非従事期間の申請）後の修正方法】

マイページにて休止申請（非従事期間の申請）を行うと、編集ロックがかかり休職期間の修正ができなくなります。休止申請後に休職期間の修正を行いたい場合は、お問い合わせフォームよりその旨をご連絡いただければ編集ロックを解除いたします。

<お問い合わせフォーム：<https://anesth.or.jp/users/contact>>

①編集ロック解除後、会員ホームページにログインし、マイページをクリックします。左部メニューから「認定資格申請」をクリック後、申請書類ダウンロードボタンをクリックしてください。



②休職開始年月日・休職終了年月日の修正をし、「期間計算」ボタンを押下します。

休止期間 [麻酔関連業務非従事期間（非従事期間）報告書](#)

機構専門医資格情報

認定開始日	認定終了日
2020/04/01	2025/03/31

休職申請履歴
※休止申請履歴データがありません

休職期間申請内容

期間計算	休職開始年月日	休職終了年月日
②押下	2021/01/01	2021/10/31
	2022/05/22	2023/03/27
	2023/08/15	2023/12/14

①修正をする

③「期間計算」ボタンを押下すると、自動計算された休職期間合計が画面下部に表示されます。休職期間と入力内容に誤りがないことを確認後、「休職期間修正」ボタンを押下し「休職期間修正を行いますか？」のポップアップ表示について「OK」を押して申請を進めてください。

休職期間申請内容

期間計算	休職開始年月日	休職終了年月日
期間計算	2021/01/01	2021/10/31
	2022/05/22	2023/03/27
	2023/08/15	2023/12/14
	yyyy/mm/dd	yyyy/mm/dd
	yyyy/mm/dd	yyyy/mm/dd
	yyyy/mm/dd	yyyy/mm/dd
	yyyy/mm/dd	yyyy/mm/dd

休職期間合計 (休止申請履歴 + 休職期間入力)

休職期間	休職週数	休職日数
2年(0年 + 2年)	105週(0週 + 105週)	736日(0日 + 736日)

休職期間修正

④「休職期間修正」ボタンを押下すると、修正完了となり、再び編集ロックがかかります。

書類ダウンロード

「提出書類別の必要な対象期間に関しては、日本麻酔科学会各種資格の案内ページをご確認ください」
「ご登録頂いた経歴・実績を必要な提出期間分出力頂き、証明をお取り付けの上ご提出ください。出力はプロフィール内の経歴単位入力画面もしくは、申請後書類ダウンロード画面から出力可能です。」

■機構専門医の新規申請について
【受験申請】の場合、書類ダウンロードはありません

info
休職期間修正が正常に完了しました

修正後は、「麻酔関連業務非従事期間（非従事期間）報告書」をP.43⑫とP.44⑬の手順に沿って印刷の上、ご提出ください。