

掲載日：2021年9月1日

認定病院更新 申請マニュアル

【申請の流れ】

- ①認定病院マイページより Web 申請を行ってください。
- ②指定の口座に更新審査料をご入金ください。
- ①②両方を持って申請完了となります。

年次報告の内容で審査いたしますので、必要な提出書類はございません。

【目次】

申請方法 . . . P.2～P.8

認定病院情報の修正について . . . P.9～P.12

【申請方法】

①認定病院マイページにログインしてください。

会員WEBサイト

user_id

password

LOG IN

※パスワードリセットする方はこちら

「ユーザーID(user_id)」
施設番号 8桁

「パスワード(password)」
施設で設定されたパスワード
※初回ログインの場合は、ユーザーID（施設番号 8桁）をご入力ください。

パスワードが不明の場合は、「※パスワードリセットする方はこちら」より、パスワードリセットの手続きをお願いします。

※パスワードリセット画面

RESET

パスワードリセットをする場合は、会員IDとメールアドレスを入力してください

※登録メールアドレスが不明の場合は
下記お問い合わせよりご連絡下さい

学会問い合わせ

user_id

mailaddress

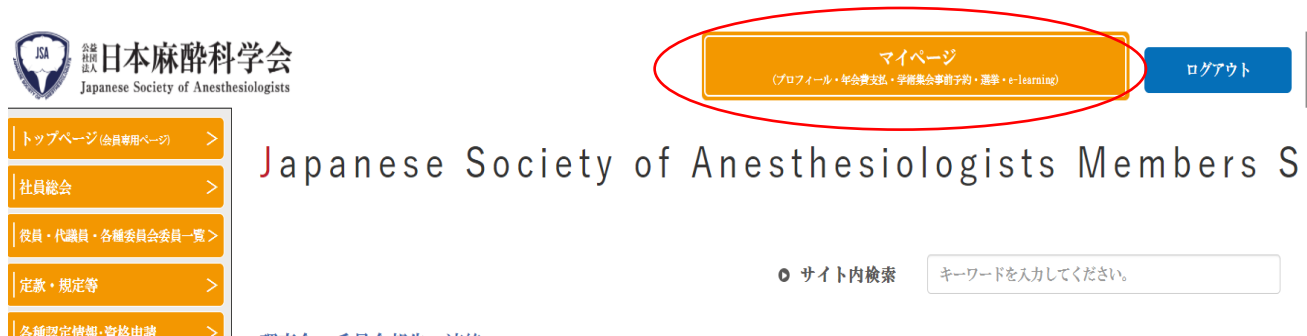
RESET PASSWORD

「ユーザーID(user_id)」
施設番号 8桁

「メールアドレス」
代表専門医が弊会に登録されているメールアドレスを入力して下さい。

「RESET PASSWORD」のボタンを押していただくと、弊会にご登録されたアドレス宛に新しいパスワードが届きます。

②マイページメニューから、「更新申請」をご選択ください。



日本麻酔科学会
Japanese Society of Anesthesiologists

マイページ
(プロフィール・年会費支払・学術集会事前予約・選挙・e-learning)

ログアウト

Japanese Society of Anesthesiologists Members Site

○ サイト内検索 キーワードを入力してください。

トップページ(会員専用ページ) >
社員総会 >
役員・代議員・各種委員会委員一覧 >
定款・規定等 >
各種認定情報・資格申請 >



お知らせ

お知らせ [2021/05/07] 会員HP デザインリニューアル NEW

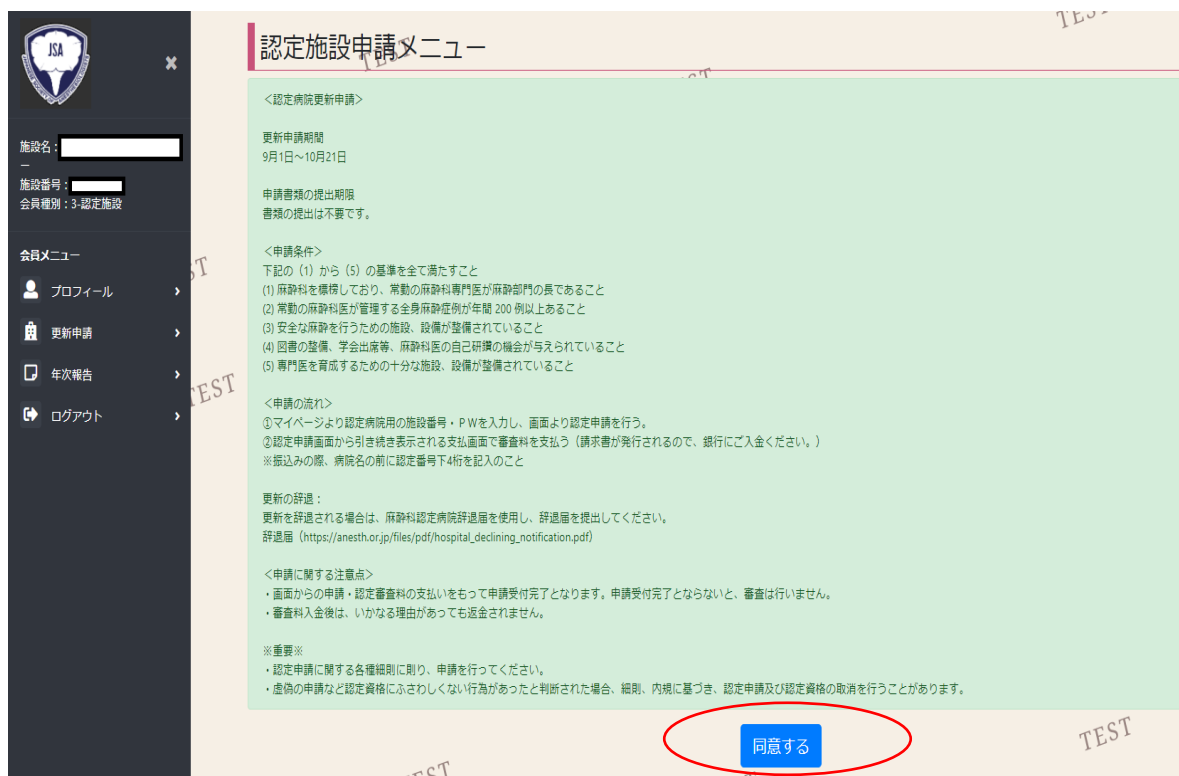
特定商取引法に基づく表示(PDF)
別タブが開きます

施設名:
施設番号:
会員種別: 3-認定施設

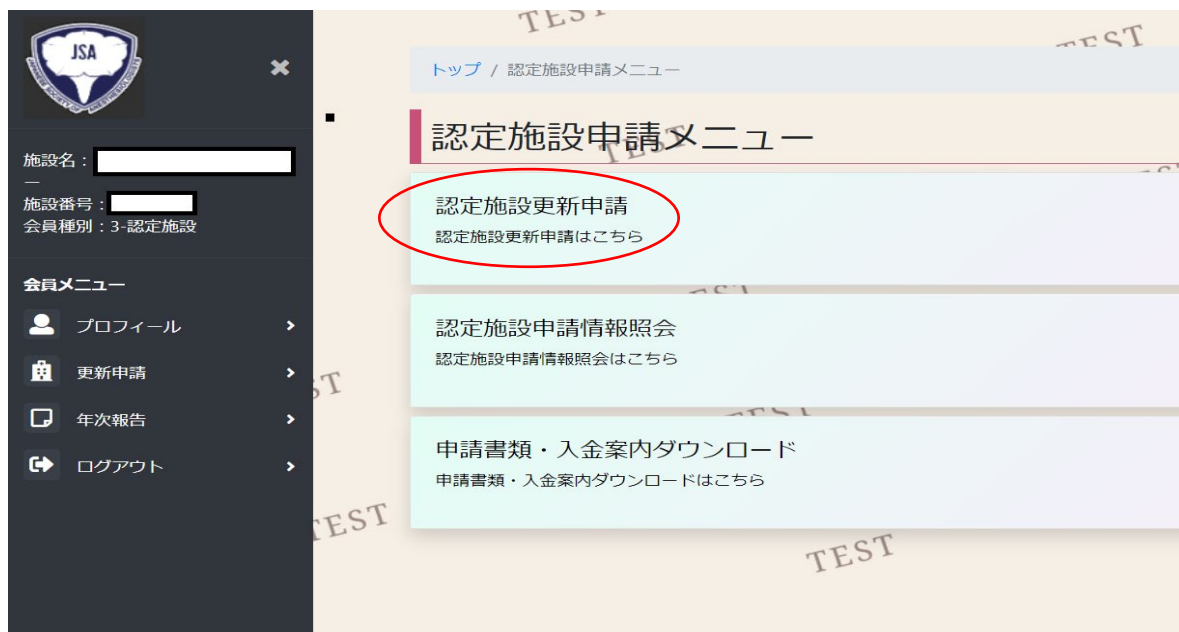
会員メニュー

- プロフィール >
- 更新申請 >
- 年次報告 >
- ログアウト >

③同意画面の内容をよくお読みいただき、「同意する」のボタンをクリックしてください。



④「認定施設更新申請」をご選択ください。



⑤審査会情報の内容をご確認いただき、問題がなければ「次へ」をご選択ください。

The screenshot displays a user interface for reviewing application information. On the left is a dark sidebar with the JSA logo and a menu. The main content area is titled '審査会情報' (Review Information) and contains the following details:

名称	認定病院更新審査
申請種別	2-更新
認定日	2022/04/01
審査有効日	2027/03/31
審査料	11000円

Below the information panel, a blue button labeled '次へ' (Next) is circled in red.

⑥現在の認定施設情報が表示されます。

「認定施設入力項目1」「認定施設入力項目2」「認定施設入力項目3」「麻酔科代表者情報」を確認いただき、内容に間違いがなければ、「申請」ボタンをクリックしてください。

※登録情報の変更や必須項目にエラーが生じた場合、認定施設情報を修正いただく必要があります。修正方法は9ページ～12ページをご確認ください。

認定施設入力項目1

*施設漢字名

*施設カナ名

*院長漢字名

*院長カナ名

*郵便番号

*都道府県

*市町村区

*町域簡地

建物ビル名

戻る 次へ

麻酔科代表者情報

代表専門医の情報を変更する場合は、チェックを入れてください。
代表専門医を交代する場合は、必ず前任者退任日も入力して下さい

代表専門医変更(チェック後入力可能になります)

前任者退任日

*就任日

*会員ID

*会員名

*所属

*就任日/役職

*退任勤務日数

直通電話

メールアドレス sas-mail2@anesthor.jp

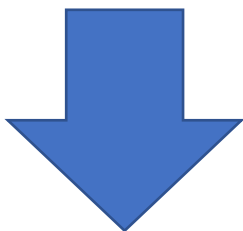
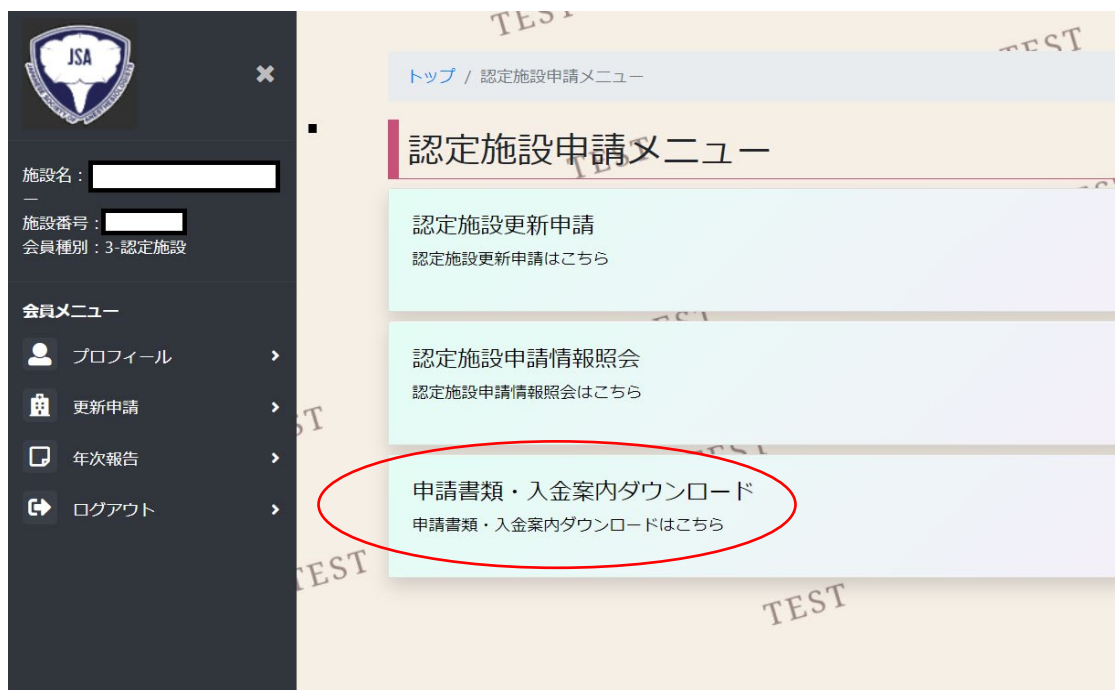
戻る 申請

⑦Web の申請は完了となります。

Web 申請後、審査料の入金をもって更新申請完了になります。



⑧更新申請メニューの「申請書類・入金案内ダウンロード」ボタンを押していただき、「入金案内 PDF ダウンロード」をクリックしてください。



施設名 []
施設番号: []
会員種別: 3-認定施設

会員メニュー

- プロフィール >
- 更新申請 >
- 年次報告 >
- ログアウト >

申請書類・入金案内ダウンロード

【申請書】

新規申請の方はこちらも併せてダウンロードし、記入、捺印し、事務局へ送付ください。

申請書類の受領を持って申請完了です。

[麻酔科認定病院認定申請書【2014年度4月以降の新様式】](#)

入金案内ダウンロード

入金案内PDFダウンロード	請求番号	申請受付NO	請求先名	内容	請求金額(税込)	更新審査料期日
入金案内PDFダウンロード	[]	[]	[]	2021年度 認定病院更新審査料	11000	2021/11/30

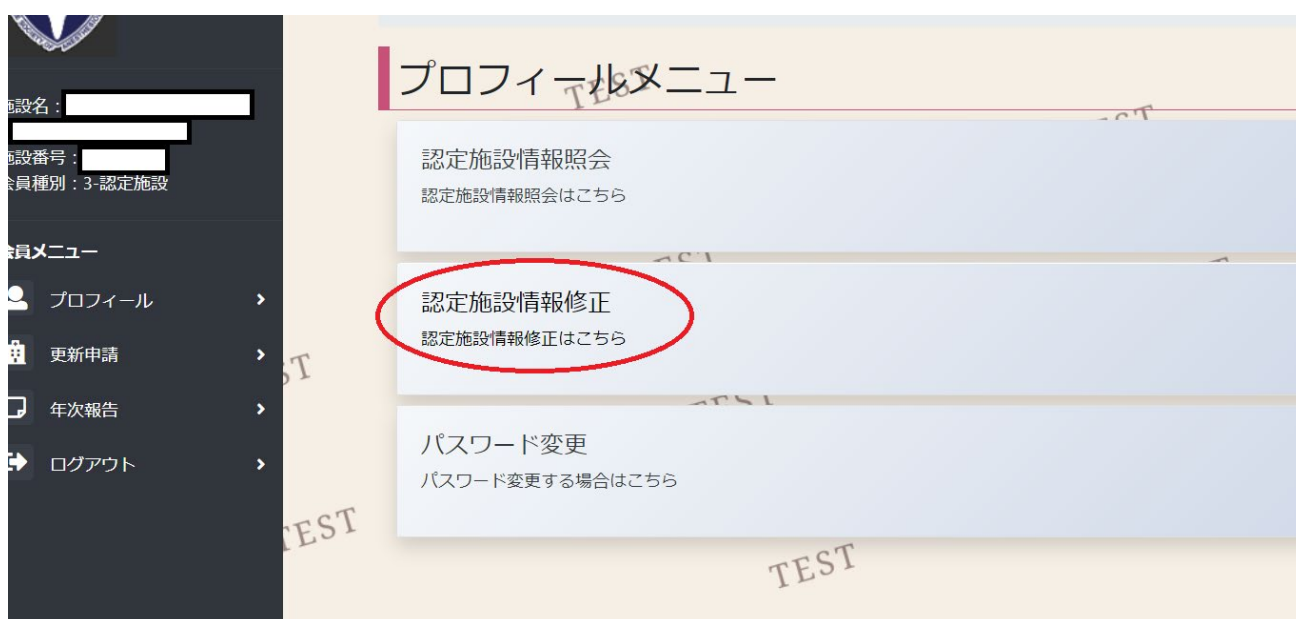
入金案内には振込先を記載しておりますので、

指定の期日までに入金手続きをお願いいたします。

※申請書は新規申請の書式を掲載しております。更新申請では書類の提出は不要です。

【認定病院情報の修正・変更について】

①認定病院マイページメニューの「プロフィール」⇒「認定施設情報修正」をクリックしてください。



②赤字の項目は必須項目になります。変更が必要な箇所を修正してください。

< 認定施設入力項目 1 >

認定施設入力項目1

*施設漢字名

*施設カナ名

*院長漢字名

*院長カナ名

*郵便番号

*都道府県

*市町村区

*町域番地

建物ビル名

次へ

< 認定施設入力項目 2 >

認定施設入力項目2

団体名(※法人名等)

ホームページURL

メールアドレス

*代表電話

代表電話はハイフンも含めてご入力ください。

fax番号

戻る 次へ

< 認定施設入力項目 3 >

該当するものにチェックをしてください。

認定施設入力項目3

*手術部

有り

無し

*初級臨床研修科目研修施設

有り

無し

病床数(外科) 109

病床数(内科) 90

病床数(他) 0

診療科

01.内科

02.心療内科

03.精神科

04.神経科(神経内科)

05.呼吸器科

06.消化器科(胃腸科)

07.循環器科

08.アレルギー科

30.リハビリテーション科

30.リハビリテーション科

31.放射線科

32.麻酔科

64.その他

診療科

診療科1

診療科2

診療科3

診療科4

診療科5

診療科6

診療科7

診療科8

診療科9

診療科10

戻る 次へ

診療科で「その他」を選択された方は、具体的な診療科名をご入力ください。

<麻酔科代表医情報>

代表専門医の情報を変更される場合は、「代表専門医変更」にチェックを入れてください。

The screenshot shows a web form titled '麻酔科代表医情報' (Anesthesiology Representative Information). On the left is a dark sidebar with the JSA logo and a menu including '施設名', '施設番号', '会員種別', '会員メニュー', 'プロフィール', '更新申請', '年次報告', and 'ログアウト'. The main form area has a title bar with a location icon and the text '麻酔科代表医情報'. Below the title bar is a green checkmark icon and the text '代表専門医変更(チェック後入力可能になります)'. The form contains several input fields: '前任者退任日' (Previous Representative Resignation Date), '就任日' (Appointment Date), '会員ID' (Member ID), '会員名' (Member Name), '所属' (Affiliation), '就任日/役職' (Appointment Date/Position) with a '部長' dropdown, '週間勤務日数' (Weekly Working Hours) with a '週5日' dropdown, and '直通電話' (Direct Telephone). Three blue callout boxes provide instructions: 1. '代表専門医を交代した場合は、前任者の退任日を必ずご入力ください。' (When changing the representative, please definitely input the resignation date of the previous representative.) 2. 'こちらの「就任日」は認定病院の代表専門医に就任された日をご入力ください。' (The 'Appointment Date' here is the date you were appointed as the representative at the designated hospital.) 3. '変更箇所を全て入力しましたら、「申請」ボタンをクリックしてください。' (After inputting all change items, click the 'Apply' button.) At the bottom right, there are two buttons: '戻る' (Back) and '申請' (Apply), with the '申請' button circled in red.

弊会事務局にて変更内容の確認後、承認処理をいたします。

更新申請は、変更申請の承認後に行っていただけます。

※承認までは3～4営業日いただいておりますので、余裕をもってご申請ください。