

## (2) 機構専門医資格取得後、休止申請を行わず機構専門医資格を喪失し再認定を受ける方

更新日：2025年2月5日

機構専門医認定後、休止期間を取得せずに機構専門医資格を喪失した場合の再認定申請の要件は以下の通りです。

### 別表(2)

申請	再認定審査に必要な要件・その他
資格失効後2年以内に申請	<p><b>&lt;単位実績&gt;</b> 機構専門医更新の50単位に加え、 資格喪失後1年につき共通講習1単位、かつ麻酔科領域講習4単位の追加実績 ※2026年度以降に申請を行う場合は、共通講習は必修講習B(5単位)が追加が必要です。</p> <p><b>&lt;試験の受験&gt;</b> なし</p>
資格失効後3～4年目に申請	<p><b>&lt;単位実績&gt;</b> 機構専門医更新の50単位に加え、 資格喪失後1年につき共通講習1単位、麻酔科領域講習4単位、 および資格喪失後、日本麻酔科学会_年次学術集会1回の参加の追加実績 ※2026年度以降に申請を行う場合は、共通講習は必修講習B(5単位)が追加が必要です。</p> <p><b>&lt;試験の受験&gt;</b> 専門医試験(口頭試験、実技試験)の合格</p>

<p>資格失効後 5～10 年目 に申請</p>	<p>以下のリンク先をご確認ください。  <a href="#">②-2 専門医資格喪失者の機構専門医新規申請について(PDF) &lt;リンク&gt;</a></p>
<p>資格失効後 11 年目以降 に申請</p>	<p>機構専門医新規申請要件での申請となります。  (機構研修プログラムの修了が必要)  <a href="#">①機構認定研修プログラム修了(見込)者 申請に関する案内(PDF) &lt;リンク&gt;</a></p>

### <申請対象者>

機構専門医認定後、資格を喪失した者

※資格喪失後 の経過年数により異なる(上記、別表(2)参照)

専門医資格喪失 2 年以内の者

専門医資格喪失 3～4 年の者

### <再認定に必要な従事状況>

認定日の 1 年前の 4 月 1 日から再認定申請する年の 3 月 31 日までの間に、

継続して単一施設週 3 日以上 of 麻酔科関連業務従事(通算 4 年以上)とその臨床実績の提出、

加えて申請する年の 8 月 1 日から申請する年の 10 月 31 日までに発行された在籍証明書の提出が必要です。

53 週未満の非従事期間については理由書とその根拠書類を以て審査します。

## <提出書類>

1)麻酔科専門医再認定申請 提出必要書類送付書

2)職務経歴書: 認定を受けた前年度 4 月 1 日より申請する年の 3 月 31 日まで

3)麻酔経歴書: 認定を受けた前年度 4 月 1 日より申請する年の 3 月 31 日まで

4)臨床実績報告書: 認定を受けた前年度 4 月 1 日より申請する年の 3 月 31 日まで

5)在籍証明書: 勤務する施設が発行した**単一施設週3日以上**の**在籍を証明する書類** (※書式は任意ですが、必要事項は記載が必要です)

試験がない場合 : 申請年の 8 月 1 日から 10 月 31 日の間に発行された在籍証明書を提出

試験がある場合 : 申請年の 4 月 1 日から 6 月 30 日の間に発行された在籍証明書を提出

### <必要事項>

- ・発行日
- ・発行施設・機関名称と代表者の署名(ゴム印可)と施設・機関の公印
- ・在籍期間と週間勤務日数
- ・申請者氏名

### <申請時に非従事期間(産休(育休)等)がある場合>

上記の在籍証明書に追加して「休職期間」と「休職理由」が記載されていることが必要です。

在籍している施設がない場合は、理由書を提出してください。

[在籍証明書サンプル\(PDF\)](#)

6)各種実績目録: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(別表(2)の単位要件を満たすこと)

ご自身でWeb登録した単位は、証明書類(抄録コピー、論文コピー、受講証明書等)の提出が必要です

下記必要に応じて

7)研究証明書類:(研究を行っている場合)

・在籍証明書(研究期間中の在籍証明書)

留学後、もしくは最新の日付で発行されたもので、留学期間と先生の氏名が明記されており、施設長またはラボ責任者の署名があるもの

・[研究内容証明書\(日本語版\)\[2018年11月20日追加・2025年2月5日更新\]\(Word\)](#)

・[研究内容証明書\(英語版\)\[2025年2月5日追加\]\(Word\)](#)

・研究業績(論文コピー)

未発表の場合は、発表予定を研究内容証明書にその旨ご記入ください

8)理由書:(休職期間がある場合、単一施設週3日以上 of 麻酔関連業務の従事がない等の場合に提出)

・[理由書サンプル\(PDF\)](#)