

掲載日：2022年4月5日
更新日：2022年4月11日

2023年度開始麻酔科専門研修プログラム 申請書の作成上の注意点

基幹施設と連携施設で提出書類が異なります。

基幹施設は「専門研修プログラム_基幹施設用申請書（メール提出）」「研修プログラム冊子（WEBアップロード）」、連携施設は「専門研修プログラム_連携施設用申請書（基幹施設提出）」が必要になります。

※基幹施設が他のプログラムの連携施設となっている場合も、連携施設用申請書の提出が必要です。

※連携施設用申請書は、基幹施設が各施設の申請書を取りまとめの上、基幹施設用申請書と合わせてご提出ください。

【基幹施設】

提出書類：専門研修プログラム_基幹施設用申請書

提出先メールアドレス：kenshu-p@anesth.or.jp

●シート名「申請書1」

基幹施設の情報をご入力ください。

<補足事項>

- ・認定番号

日本麻酔科学会認定麻酔科認定病院の認定番号をご入力下さい。（4桁）

- ・症例数

2021年4月1日～2022年3月31日の期間のものをご入力ください。

- ・医師一覧

作成日時点で専門研修指導医の要件を満たす常勤医師の情報をご入力下さい。

（※休職中の方は含められません）

専門研修指導医の要件は[こちら](#)をご確認ください。

※「指導医資格有無」の箇所は、日本麻酔科学会認定麻酔科指導医の資格有無を入力してください。

●シート名「申請書2-①」

基幹施設、連携施設Aの情報をご入力ください。

色のついていない空白セルが入力必須となっております。

<補足>

・基幹施設ピンクの着色部分は、「申請書1」に記載された内容が数式で反映されるようになっております。プログラムに按分する専門研修指導医の人数は各自ご入力をお願いいたします。

・連携施設 A

「認定番号」は日本麻酔科学会認定麻酔科認定病院の認定番号をご入力下さい（4桁）
オレンジの着色部分は、入力は任意でございます。

・希望定員数

「本プログラム専門研修指導医按分合計」を超えないように設定してください。

●シート名「申請書 2-②」

連携施設 B の情報をご入力ください。

色のついていないセルが入力必須となっております。

※専門研修指導医数の按分に関しては別途 [「専門研修指導医数の按分について」](#) をご覧ください。

●シート名「プログラム詳細」「冊子情報詳細」「施設詳細」

こちらのシートは、日本専門医機構指定の申請書となります。

各項目の必要事項（水色箇所）をご入力ください。

【補足】

①「プログラム詳細」シート

- ・「基幹施設コード」は、基幹施設の医療機関コードをご入力下さい。
- ・「認定番号」はプログラムの認定番号（「23」から始まる 10 桁）をご入力下さい。今年が初めての申請の方は、入力不要です。
- ・「定員数（通常枠）」は希望定員数をご入力下さい。
「定員数（連携枠）」は審査後調整となりますので、「0」のままでお願い致します。
- ・「登録者」は、シートの記入者の情報を入力してください。

②「施設詳細」シート

連携施設の情報を記載するシートです。

- ・「認定番号」はプログラムの認定番号（「23」から始まる 10 桁）をご入力下さい。今年が初めての申請の方は、入力不要です。
- ・「指導医数」は按分後の専門研修指導医の人数を入力してください。
- ・「医療機関番号」は「医療機関コード」をご入力下さい。
- ・「連携施設区分」は連携施設 A・連携施設 B に関わらず全て「連携」を選択してください。

・「医師少数区域フラグ」は、厚生労働省が公開している医師少数区域の施設に該当する場合に、「○」を入力してください。

※医師少数区域の一覧は、厚生労働省 HP の下記 URL からご確認いただけます。

【厚生労働省 HP】

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/iryuu/kinkyuu/index.html

「医師少数区域等で勤務した医師の認定制度」⇒

■参考「医師少数区域・医師少数スポット一覧（令和3年4月1日時点）」をダウンロードの上、ご確認ください。

提出書類：研修プログラム冊子

弊会専用の WEB ページよりアップロードしてください。

【連携施設】

提出書類：専門研修プログラム_連携施設用申請書

提出先：連携するプログラムの基幹施設宛

連携施設の情報をご入力ください。

<補足事項>

・ 認定番号

日本麻酔科学会認定麻酔科認定病院の認定番号をご入力下さい。（4桁）

・ 症例数

2021年4月1日～2022年3月31日の期間のものをご記入ください。

・ 医師一覧

作成日時点で専門研修指導医の要件を満たす常勤医師の情報をご入力下さい。

（※休職中の方は含められません）

専門研修指導医の要件は [こちら](#) をご確認ください。

※「指導医資格有無」の箇所は、日本麻酔科学会認定麻酔科指導医の資格有無を記載してください。