



2016年度 認定研修施設 新規申請の手引き

【 全がん協加盟施設/特定機能病院/
都道府県・地域がん診療連携拠点病院 】

※WEB 登録の際は、本機構が発行する ログイン用ID および パスワード が必要です。

※最後に申請登録完了の操作を行うまでは、何度でも登録内容を変更することができます。

認定研修施設 指導責任者について

認定医規則施行細則第 35 条第 2 項により、認定研修施設には「指導責任者 1 名以上が常勤し、指導責任者の下に十分な指導体制がとられていること」が求められています。

申請を行う前に、必ず、貴施設に指導責任者が常勤していることを確認してください。申請の際に、「指導責任者」代表者 1 名の登録が必要です。

本年度、「指導責任者」として認められる資格は以下の通りです。(ただし「常勤」に限る)

- ① 「暫定教育医」(2018 年 3 月 31 日廃止)
- ② 「がん治療認定医」で 更新済 の者 (認定番号が「07」「08」「09」「10」のいずれかで始まる者)
- ③ 「暫定教育医(歯科口腔外科)」(2018 年 3 月 31 日廃止)※
- ④ 「がん治療認定医(歯科口腔外科)」で 更新済 の者 (認定番号が「09」「10」のいずれかで始まる者)※

上記①②③④の資格について優先順位はありません。代表者は貴施設にてお決めください。

※ただし、③・④は「がん治療認定医(歯科口腔外科)」のみの指導責任者とします。

③・④に該当する者を、貴施設の「指導責任者」の代表として登録する場合は、「がん治療認定医(歯科口腔外科)」のみの研修を行う認定研修施設とします。

以上

<お問合せ先>

一般社団法人日本がん治療認定医機構 事務局

Tel: 03-5361-7105 E-mail: c-info@imic.or.jp

1. 目次

		ページ
1	目次	1
2	登録方法	2
	① 新規申請用 ID・パスワード発行	2
	② ログイン	3
	③ 施設申請トップページ	5
	④ 申請 1 施設概要	6
	⑤ 申請登録完了	8
⑥ 表紙の印刷	9	
3	注意事項	10
4	宛名	10

※新規申請日程、新規申請資格、新規申請書類については、
本機構ホームページにてご確認ください。

本機構ホームページ

トップページの「認定研修施設」をクリック → 画面左のメニューより該当部分をクリック



あるいは 下記 URL にアクセス

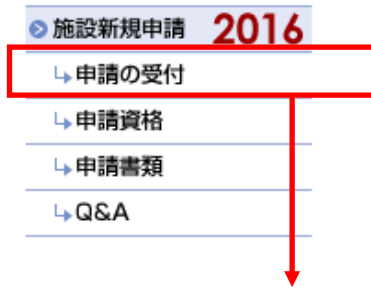
新規申請の受付 : http://www.jbct.jp/sys_facilities_app16_n.html

新規申請資格 : http://www.jbct.jp/sys_facilities_app16_gfy_n.html

新規申請書類 : http://www.jbct.jp/sys_facilities_app16_docs_n.html

2. WEB 登録方法

① 新規申請用 ID・パスワード発行



[TOP](#) > [認定研修施設](#) > 新規申請の受付(2016年度)

認定研修施設 新規申請の受付(2016年度)

1. 認定研修施設 新規申請受付

新規申請受付期間	<p>【新規申請ログインID・パスワード発行】 2016年5月18日（水）～6月30日（木）</p> <p>【申請書類提出】 2016年5月18日（水）～6月30日（木）（消印有効）</p>
新規申請資格	<p>申請資格についてはこちらをご覧ください。</p>
(1)申請用ID・パスワード発行	<p>2016年5月18日（水）～6月22日（水） 下記の『2016年度 認定研修施設 新規申請ID発行願い』に記入し、事務局までメール添付にて送信ください。5日以内に、申請画面にログインするためのID・パスワードをメールにてご連絡いたします。 ① 5日経過しても返信がない場合は事務局までご連絡ください。</p> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; text-align: center;"> <p>2016年度</p> <p>認定研修施設 新規申請ID発行願い</p> </div>
(2) WEB登録	<p>2016年5月18日（水）～6月30日（木）</p> <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; text-align: center;"> <p>認定研修施設 新規申請</p> </div> <p>① (1)で発行された新規申請ログインID・パスワードをお手元にご用意ください。</p> <p>② 申請登録画面へのログインおよび申請書の印刷は、6月22日（水）までとなります。</p> <p>【登録画面对応環境】 [OS] Windows10/8.1/7/Vista/MacOSX 10.4.1以降 [Browser] Edge/MSIE 11.0以降(Vistaのみ9.0利用可能)/Google Chrome/Safari 3.0以降</p>

認定研修施設 新規申請

ID 発行願い

ボタンをクリック

5月18日（水）正午（12時）に **ID 発行願い** ボタンが押せるようになり、記入用紙がダウンロードできます。
必要事項を記入し、
6月22日（水）24時まで にメール添付にて事務局に送付ください。
(c-info@imic.or.jp)
↓
5日以内に、WEB登録に必要な **ログインID (=受付番号) とパスワード** をメールにてご連絡いたします。

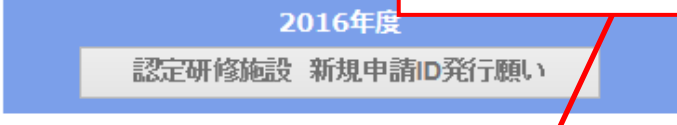
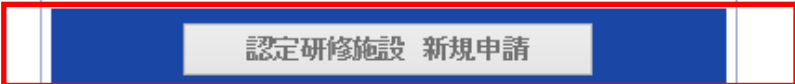
手引きに掲載された画像はサンプルであり、実際の画面と異なる場合があります。

② ログイン (ID・パスワード発行後)

[TOP](#) > [認定研修施設](#) > [新規申請の受付\(2016年度\)](#)

認定研修施設 新規申請の受付(2016年度)

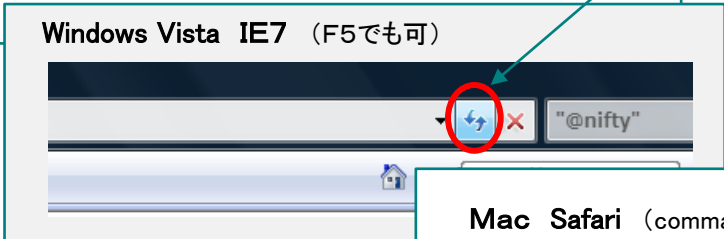
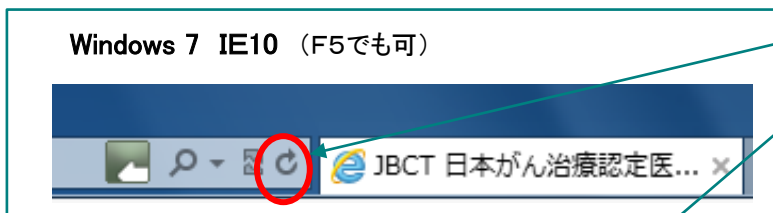
1. 認定研修施設 新規申請受付

新規申請受付期間	【新規申請ログインID・パスワード発行】 2016年5月18日(水)～6月22日(水) 【申請書類提出】 2016年5月18日(水)～6月30日(木)
新規申請資格	申請資格についてはこちらをご覧ください
(1)申請用ID・パスワード発行	2016年5月18日(水)～6月22日(水) 下記の『2016年度 認定研修施設 新規申請』の申請書と、事務局までメール添付にて送信ください。 画面にログインするためのID・パスワードが記載されています。 ① 5日経過しても返信がない場合は事務局へお問い合わせください。 
(2) WEB登録	2016年5月18日(水)～6月30日(木)  ① (1)で発行された新規申請ログインID・パスワードをお手元にご用意ください。 ② 申請登録画面へのログインおよび申請書の印刷は、6月22日(水)までとなります。 【登録画面对応環境】 [OS] Windows10/8.1/7/Vista/MacOSX 10.4.1以降 [Browser] Edge/MSIE 11.0以降(Vistaのみ9.0利用可能)/Google Chrome/Safari 3.0以降

認定研修施設 新規申請
ボタンをクリック

5月18日(水)正午(12時)に画面が更新され、**新規申請**ボタンが押せるようになります。

上記の申請開始時刻を過ぎてもボタンが押せない場合
⇒ お使いのパソコン内のインターネット一時ファイルに古い画面が保存されている可能性があります。
ブラウザの**更新ボタン**をクリックしてください。
(下図参照)



更新ボタン
インターネット上のファイルを読み込み、最新のホームページが表示されます。

手引きに掲載された画像はサンプルであり、実際の画面と異なる場合があります。

ログイン

ID 半角数字
パスワード 半角英数

ログイン

「ID」に

本機構より発行された

ログイン ID (=受付番号) (半角数字)、

「パスワード」に

パスワード (半角英数)

を入力し、

ログイン ボタンをクリックしてください。

※WEB 登録期間中は、何度でもログイン可能です。

手引きに掲載された画像はサンプルであり、
実際の画面と異なる場合があります。

③ 施設申請トップページ

申請 1 を登録してください。

編集 ボタンを押すと、入力画面が開きます。

※入力内容を保存することができます。一度にすべての登録を済ませる必要はありません。

【保存方法】

①入力画面の下にある**この入力内容を保存**ボタンを押すと入力内容が保存されます。

②再度入力を行なう場合は、トップページにて申請書の**編集**ボタンを押して、入力してください。

※最後に申請登録完了の操作(同画面下の**申請登録**ボタンをクリック)を行うまでは、
何度でも登録内容を変更することができます。

申請書の入力内容保存後に、**印刷** ボタンが有効となりますので、**印刷** ボタンを押し、
申請書を印刷してください。

■申請1・申請2・申請3について、登録してください。

申請1	基本情報	編集	2016-05-12	印刷	未印刷
申請2	概要	編集	2016-05-12	印刷	未印刷
申請3	診療・教育体制	編集	2016-05-12	印刷	未印刷

【編集】

編集 ボタンをクリックし、
入力してください。

※同画面下の**申請登録** ボタンを
クリックするまでは、**何度でも**
内容を変更することができます。

ボタンの右側には最終編集日付が
表示されます。

【印刷】

入力内容を保存後、

印刷 ボタンが有効となります。
印刷 ボタンをクリックし、申請書を
印刷してください。

ボタンの右側に最終印刷日付が表示されます。

※何度でも印刷することができます。

(ただし WEB 登録期間内のみ)

※申請時には、**最終編集日以降の日付で**
あることを確認してください。

下記ボタンを押すと、
申請登録完了後は、申請
登録内容をよくご確認の上、ボタンを押してください。

2016-05-12 登録済み

■申請登録完了後、表紙の印刷が可能になります。表紙を印刷し、病院長公印を押印してください。

表紙

印刷 未印刷

手引きに掲載された画像はサンプルであり、
実際の画面と異なる場合があります。

④ 申請1 施設概要

認定研修施設更新申請の受付 > 申請トップページ > 施設申請(1)基本情報

施設申請(1)基本情報

[申請1]基本情報を登録してください。

各項目を入力後、[この入力内容を保存]ボタンを押してください。[保存せずに戻る]ボタンを押すと、入力内容は保存されずトップページに戻ります。

受付番号	1619999	編集不可
施設種別	全がん協加盟施設/特定機能病院/都道府県・地域がん診療連携拠点病院	編集不可
施設名	日本がん治療大学附属病院	編集不可
施設名ふりがな	にほんがんちりょうだいがくふぞくびょういん	編集不可

郵便番号

都道府県

住所 市町村区字名

住所 丁目番地建物

病院長氏名 姓病院長姓 名病院長名

代表指導責任者 氏名

代表指導責任者 認定番号 暫定教育医の場合 認定医の場合 半角数字

本機構との窓口 氏名 姓担当者姓 名担当者名

本機構との窓口 所属部署名

本機構との窓口 電話番号 半角数字

本機構との窓口 メールアドレス 半角英数

HP掲載用 担当者氏名

HP掲載用 担当者所属

HP掲載用 電話番号

HP掲載用 メールアドレス 半角英数

入力してください。

① 登録項目の詳細および注意事項については、次頁を参照のこと。

暫定教育医名簿
認定医名簿

ボタンをクリックすると、本機構ホームページの各名簿が表示されます。

この入力内容を保存

保存せずに戻る

すべての項目を入力したら、**この入力内容を保存** をクリック

- ※入力内容にエラーがある場合は、
 - ・エラー内容が赤字で表示されます。
 - ・エラーのある欄が黄色で表示されます。
- 画面を戻ったり切り替えたりせずに、入力内容を確認・修正してください。修正後に再度、**この入力内容を保存** ボタンをクリックしてください。

保存せずに戻る ボタンを押すと、内容を保存せずにトップページに戻ります。

手引きに掲載された画像はサンプルであり、実際の画面と異なる場合があります。

<申請1 登録項目および注意事項>

受付番号	編集不可	現在の登録内容が表示されます。(表示のみ) 内容に変更・誤りがある場合は、事務局までメールにてご連絡ください。(c-info@imic.or.jp)
施設種別	編集不可	
施設名	編集不可	
施設名ふりがな	編集不可	

郵便番号	現在の登録内容が表示されます。	
都道府県	内容に変更・誤りがある場合は、変更してください。	
住所（市町村区字名）		
住所（丁目番地建物）		
病院長氏名		

代表指導責任者(常勤1名)	自施設に常勤している指導責任者1名を代表者として登録してください。保有資格(片方あるいは両方)の認定番号を登録すると、氏名は自動登録されます。		
氏名	※今後、年に一回、代表指導責任者の在籍確認をいたします。退職等で不在となった場合は、新たな代表者名をお知らせください。		
保有資格の認定番号			
（暫定教育医 認定番号）			半角数字
（がん治療認定医 認定番号）			半角数字

本機構との窓口	事務担当者でも可とします。 ご登録のメールアドレスに「申請書類受領メール」を送信いたします。		
氏名	※今後、本機構からのお知らせをメール配信する場合がございます。ただし、郵送物はすべて病院長宛てに送付いたします。		
所属部署名(科名)			
電話番号			半角数字
メールアドレス			半角英数

HP掲載用 担当者	現在の登録内容が表示されます。 事務担当者でも可とします。		
氏名	※認定研修施設一覧(下記)の施設ごとのページに、 (http://www.jbct.jp/sys_facilities_listindex.php) 「がん治療認定医申請に関する問い合わせ先」として掲載いたします。がん治療認定医申請者への対応が可能な担当者を登録ください。 ※誤字脱字のないようご注意ください。 ※掲載できない情報は登録しないでください。		
所属部署名(科名)			
電話番号			入力例: 03-5361-7105 (内線:xxx)
メールアドレス			

手引きに掲載された画像はサンプルであり、実際の画面と異なる場合があります。

⑤ 申請登録完了

認定研修施設更新申請の受付 > 施設申請トップページ

施設申請トップページ

1. [編集]ボタンを押し、申請書の各項目を登録してください。[編集][印刷]は何度でも行えます。
2. 申請書の登録が終了したら、本画面下部の[申請登録]ボタンを押してください。
3. 申請登録完了後、「表紙」の[印刷]ボタンが有効になります。
4. 申請書類一式をそろえ、書留にて提出ください。

■申請1 について、登録してください。

申請1 基本情報 201

申請1 が編集済の状態になると、
トップページ画面下の **申請登録** ボタンが押せるようになります。

↓

① 申請書の登録内容を最終確認してください。

※**申請登録**ボタンを押した後(申請登録完了後)は、
登録内容を変更することが一切できませんので、よく確認してください。

<申請登録完了後>

編集ボタン: ロックがかかり、内容編集できません。

印刷ボタン: 申請書印刷は何度でも可能です。
(ただし、WEB 登録期間内のみ)

↓

② 申請書登録を完了する場合

申請登録ボタンを押してください。

本機構では、「がん治療認定医制度」に関する事業、本機構および事務局からの業務連絡あるいは送付物の発送業務のために、個人情報を収集いたします。個人情報の提供および正式な情報がいただけない場合、認定研修施設登録・更新がなされない、あるいは連絡・発送業務が滞る可能性があります。

本機構は、効率的に業務を行なうため、本機構が信頼できると判断し、機密保持契約を締結した法人等(以下、「業務委託先」)に個人情報を提供した上で業務を委託することがあります。業務委託先には必要な情報のみを開示し、その業務以外での情報の利用を固く禁止しております。

ご同意いただいた上で、申請登録ボタンを押して申請登録してください。

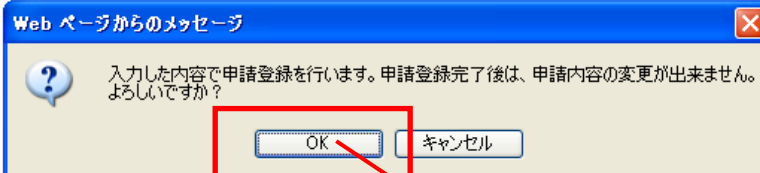
下記ボタンを押すと、申請登録完了となります。
申請登録完了後は、申請書の[編集]はできません。
登録内容をよく確認の上、ボタンを押してください。

申請登録

■申請登録完了後、表紙の印刷が可能になります。表紙を印刷し、病院長公印を押印してください。

表紙

未印刷



OK をクリックすると、
申請登録完了 となります。

手引きに掲載された画像はサンプルであり、
実際の画面と異なる場合があります。

⑧ 表紙の印刷

下記ボタンを押すと、申請登録完了となります。
申請登録完了後は、申請書の[編集]はできません。
登録内容をよくご確認の上、ボタンを押してください。

2016-05-12 登録済み

■申請登録完了後、表紙の印刷が可能になります。表紙を印刷し、病院長公印を押印してください。

表紙

印刷 未印刷

申請登録完了後に、表紙の印刷ボタンが有効になります。
表紙の印刷ボタンをクリックし、表紙を印刷してください。

< 表紙印刷見本 >

日本がん治療大学附属病院(見本)

日本がん治療認定医機構
2012年度 認定研修施設 新規申請書表紙

日本がん治療認定医機構
資格審査委員会 委員長殿

当施設は、日本がん治療認定医機構 認定研修施設に申請いたします。

2012年 月 日

施設名 _____

病院長氏名 _____ 印 _____

提出書類		チェック
申請書表紙(本紙)		
[申請1] 施設概要	申請書	

申請書類提出日・
施設名・病院長氏名を
記入し、
病院長公印を
必ず押印ください。

表紙のチェック表にチェックを付け、
申請書類一式がそろっていることを確認してください。



申請書類一式を、書留にて郵送してください。
※注意事項・宛名(⇒次頁)参照のこと。



新規申請完了

手引きに掲載された画像はサンプルであり、
実際の画面と異なる場合があります。

3. 注意事項

《申請の注意事項》

- WEB 登録画面へのログイン期限は、**2016年6月30日(木)**です。その後は、閲覧・登録・印刷は一切できませんのでご注意ください。
- 提出書類は、全て A4 サイズに揃えてください。
- 提出書類一式はコピーし、お手元に保管ください。一度提出された申請書類は、一切返却できません。
- **申請書に虚偽あるいは偽造が認められた場合、認定医制度規則施行細則 第 36・44 条により処罰いたします。**

《送付時の注意事項》

- 書類提出期限は、**2016年6月30日(木)消印有効**です。
- **書留便**にて送付してください。(郵便局レターパックも可とします。)
- 郵便局レターパックで送付する場合は、申請書類一式をA4サイズの封筒に入れてから、おもてに受付番号を明記の上、ご送付ください。

4. 宛名

※ を切り取り、認定番号を記入して宛名にお使いください。

〒160-0016

東京都新宿区信濃町 35
財団法人 国際医学情報センター 内

日本がん治療認定医機構
認定研修施設 資格審査係 宛

受付番号	
施設名	