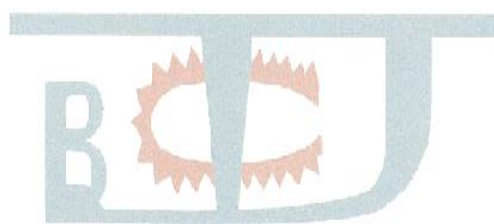


2021 年度 がん治療認定医 更新申請の手引き



※手引きはサンプル画面であり、実際の画面と異なる場合があります。
予めご了承ください。

目次

1. 申請資格の確認 と 手続きの流れ	3
■申請資格.....	4
■認定医更新手続きの流れ.....	5
STEP 4 更新申込・更新審査料のお支払.....	5
STEP 5 e-learning 受講・ミニテスト受験.....	5
STEP 6 審査申請（Web 登録・印刷）	6
◆審査申請 提出書類 一覧.....	7
STEP 7 申請書類提出（郵送）	8
STEP 8 審査結果発表	8
STEP 9 更新認定料のお支払.....	9
STEP 10 認定証交付	9
STEP 11 ピンバッジ交付（2 回目の更新認定者のみ）	9
2. 審査申請の詳細（システムの使い方）	10
STEP 6 審査申請（Web 登録・印刷）	11
1) ログイン・パスワード設定	11
2) トップページ.....	14
3) 申請 1 – 認定医基本情報 編集・印刷	15
4) 申請 2（1） 症例一覧表（1） 編集・印刷	18
5) 申請 2（2）（3） 症例一覧表（2）・（3） 編集・印刷	24
6) 申請 3 学会／セミナー参加 編集・印刷.....	25
7) 申請登録／表紙・宛名印刷	27

1. 申請資格の確認 と 手続きの流れ

ご自身が認定医更新の申請資格を満たしているかご確認のうえ

本機構 ホームページよりお手続きください。

< 認定医更新手続き(2021年度) >

手続きの流れ：https://www.jbct.jp/renew/r_procedure2.html

更新資格：https://www.jbct.jp/renew/r_qualification2.html

STEP 1 更新手続き年度確認

更新手続きは、5年に1度行います。

詳細は[こちら](#) のページをご確認ください。

ご自身の有効期限、更新手続き年度は「[変更届システム](#)」にてご確認くださいませ。

STEP 2 更新手続きのお知らせ

更新通知郵送： 2020年9月中旬 ⇒ 10月上旬予定

メールでのお知らせ： 2020年7月下旬

所属、郵送先、メールアドレスなどに変更が生じた場合には、2020年8月下旬までに

「[変更届システム](#)」よりご自身で変更ください。

STEP 3 更新申請資格の確認

更新審査料を入金する(e-learningを受講する)前に、必ず[こちら](#)のページをご確認ください。

注) 資格を満たさない場合には更新申請ができません。

※ 更新猶予・更新辞退をご希望の方は、[こちら](#)のページをご確認ください。

■申請資格

以下を満たしているか、必ずご確認ください。

(1)	<p>医師：日本国の医師免許証を有すること。 歯科医師：日本国の歯科医師免許証を有すること。</p>
(2)	<p>本機構が認める学会の正会員、名誉会員、功労会員、特別会員であること。 ※本機構が認める学会は、巻末ページを参照。</p>
(3)	<p>診療実績について、前回認定日(初回認定日あるいは前回更新日)から申請時までの期間に、本機構の定めるがん診療を担当医として 20 症例以上行っていること。(入院・外来は問いません。予備を含め 25 例まで申請可とします。)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>① 「がん診療」に該当する症例について 手術、薬物療法、放射線治療、緩和治療(支持療法や合併症対策を含む)、IVR、内視鏡的治療、再建手術、免疫療法(エビデンスが明確であるものに限る)、画像診断※、がん検診※、経過観察、造血幹細胞移植、ラジオ波焼灼療法、放射線診断※、病理診断※、内視鏡診断※、腫瘍マーカー診断※、がん患者のリハビリテーション、健康診断※、セカンドオピニオン、がんゲノム医療、口腔ケア(がん治療認定医(歯科口腔外科)の者に限る)。 ※ 診断・健診・検診については「がんと確定診断された場合のみ」認める。 (前がん病変などは認められないことがありますのでご注意ください。) 注) 上記に記載のないものについては、申請後、資格審査委員会にて審査する。</p> <p>① 対象疾患 固形がん、血液の悪性腫瘍、肉腫などの悪性新生物(ICD10; C00-C97、D00-D09) ※ 具体例 <可>: GIST、カルチノイド、IPMN、胸腺腫、腹膜偽粘液腫 <不可>: 良性腫瘍(髄膜腫、神経鞘腫など)、過誤腫、肉芽腫、日光角化症</p> </div>
(4)	<p>学会参加について、前回認定日(初回認定日あるいは前回更新日)から申請時までの期間に、本機構が認めた学会の学術集会の中から、合計 3 回 参加していること。 ※ 地方会の参加は認められません。 ※ 本機構が主催するがん治療認定医教育セミナー(毎年 1 回実施)への参加は認められます。 (必須ではありません)</p>
(5)	<p>本機構が定める e-learning について、「修了証」を取得していること。 ※ 詳細は、e-learning のページをご確認ください。</p> <p>①以下「必須受講7分野」について受講し、ミニテスト(各分野5問設定)について 全問正解していること。 「遺伝性腫瘍」「画像診断学」「外科治療学概論」「化学療法概論」 「分子標的薬概論」「免疫療法概論」「放射線療法概論」</p> <p>②以下「選択受講6分野」のうち3分野を必ず受講すること。 「がんの生物学・分子生物学」「病理学(分子病理学を含む)」「緩和医療特論」 「精神腫瘍学(サイコオンコロジー)」「がん救急」「がんの診療と倫理」</p>

<過去に更新猶予申請を行った方へ>

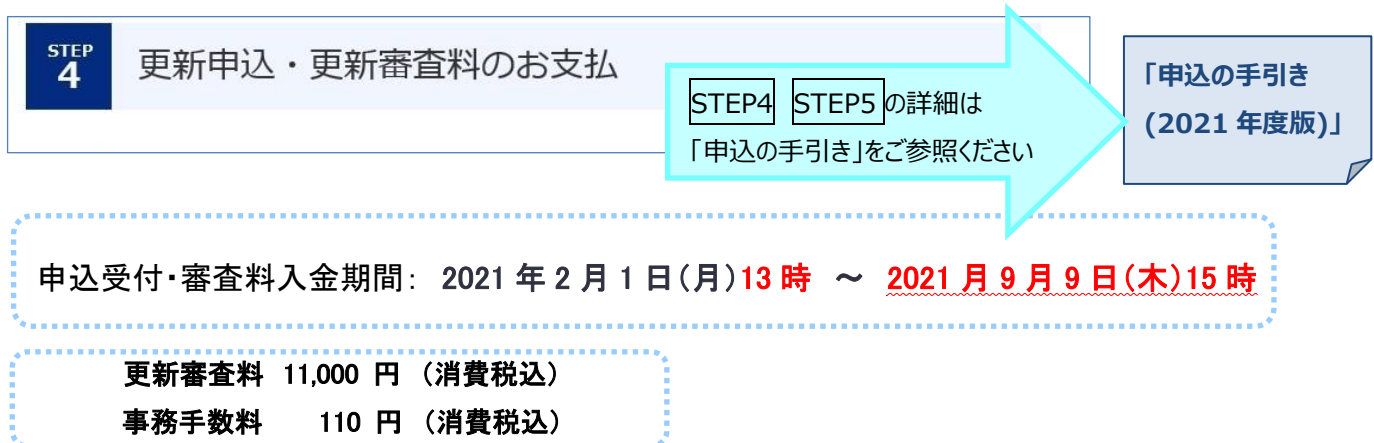
以下のいずれかに準拠した緩和ケア研修会の修了証(または修了証明書)を まだ提出していない方は、申請の際に必ずご提出ください。修了していない方は申請できません。

・がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会の開催指針(厚生労働省健康局長通知)

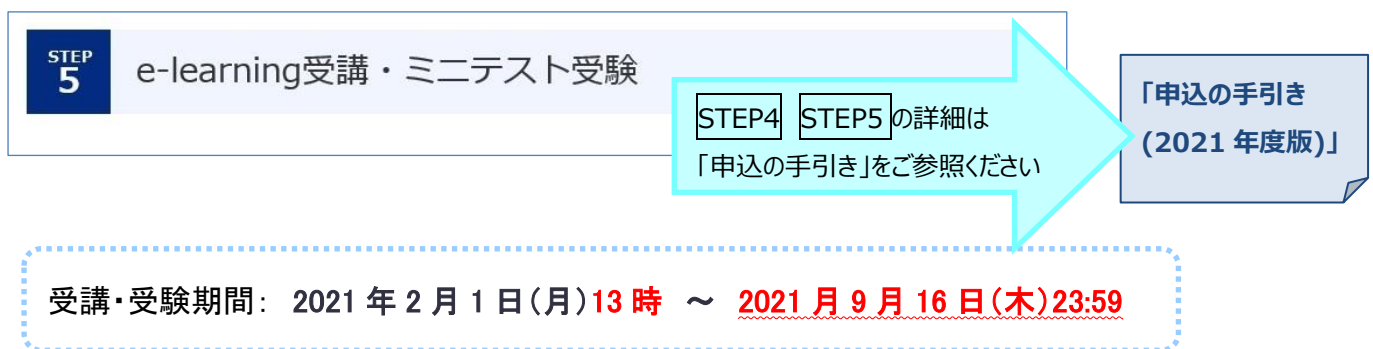
・がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会の開催指針(厚生労働省健康局長通知)

■ 認定医更新手続きの流れ

STEP 4 更新申込・更新審査料のお支払



STEP 5 e-learning 受講・ミニテスト受験



e-learning の受講とミニテスト受験後、「**修了証**」をプリントアウトの上、必ず申請書類に同封してください。

STEP5 e-learning の受講・ミニテスト受験は、
STEP6 審査申請(Web 登録)と並行して行うことができます

2021年6月中旬からは、e-learning が修了していなくても、審査申請(Web 登録)を並行して行うことが可能となります。

e-learning での受講受験および審査申請(Web 登録)は9月16日(木)が締切となっていますが、受講申込は9月9日(木)15:00が締切となっていますのでご注意ください。

Web 登録・印刷期間 : 2021年6月中旬 - 2021年9月16日(木) 23:59
申請書類提出期間 : 2021年6月中旬 - 2021年9月30日(木) 消印有効

STEP 6 審査申請 (Web 登録・印刷)

Web 登録・印刷期間: 2021 年 6 月中旬 ~ 2021 年 9 月 16 日(木)23:59

STEP
6

審査申請(Web登録・印刷)

Web 登録方法の詳細は、
P10~をご参照ください。

① 審査申請 (Web 登録)

「審査申請へ」を押して、表示された更新申請システムにログインします。
審査登録画面から登録内容を入力します。

② 登録内容の確定・印刷

入力内容が相違ないことを確認したら、登録内容を確定し、申請書を印刷します。

❗ 審査申請の注意事項

更新システムへのログイン期限は、2021 年 9 月 16 日 (木) 23:59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。



STEP5 e-learning の受講・ミニテスト受験は、
STEP6 審査申請 (Web 登録) と並行して行うことができます

2021 年 6 月中旬からは、e-learning が修了していなくても、
審査申請 (Web 登録) を並行して行うことが可能となります。
e-learning での受講受験および審査申請 (Web 登録) は 9 月 16 日(木)が締切となっていますが、
受講申込は 9 月 9 日(木)15:00 が締切となっていますのでご注意ください。

Web 登録・印刷期間 : 2021 年 6 月中旬 - 2021 年 9 月 16 日(木) 23:59
申請書類提出期間 : 2021 年 6 月中旬 - 2021 年 9 月 30 日(木) 消印有効

◆審査申請 提出書類 一覧

※ 登録氏名と医師免許証・業績等の氏名が異なる場合には、新・旧の氏名が確認できるよう、添付書類として、変更事項を証明する公的書類の写し(医師免許証・戸籍謄抄本・運転免許証・旅券等のコピー)を提出してください。

		提出書類	備考
1	表紙	申請書 (システム上で印刷)	※申請書類提出日記入および申請者の自署・捺印要
2	申請 1 認定医基本情報	申請書 (システム上で登録・印刷) 添付書類 e-learning の「修了証」	STEP5 で印刷した e-learning「修了証」(コピー可)を同封。
3	申請 2 症例一覧表(1)	申請書 (システム上で登録・印刷)	※病院長の公印要 病院長公印がない施設の場合は、該当施設名を明記の上、本機構事務局にメール(c-info@imic.or.jp)で問い合わせのこと
※	(申請 2) 症例一覧表 (2) / (3))	申請書 (システム上で登録・印刷)	※申請 2(1)の施設における症例数が 20 例に満たない場合のみ、順次記載。 ※病院長の公印要
4	申請 3 学術集会・ セミナー参加 一覧表	申請書 (システム上で登録・印刷) 添付書類 <u>参加を証明するコピー</u> ※参加者氏名、学術集会・セミナー名、開催年月日が明記されていること。 (名字のみ、会員番号のみの記載は不可。)	コピーは A4 サイズにそろえること。(複数の「参加証」を A4 サイズ 1 枚に収めても可) それぞれの証明コピーの右上に、学術集会・セミナー参加一覧表左端の番号(1~5)を明記すること。 ※「参加証」がない場合は、次のいずれかでも可。 但し、参加者氏名、学術集会・セミナー名、開催年月日が明記されていること。(名字のみ、会員番号のみの記載は不可) ※領収書、ポスターセッションのプログラムなどは当日参加の証明とはなりません。 ・各学会による再発行の『参加証明書(学会印要)』 ・各学会『会員ページの受講記録画面』のコピー(学会 URL がフッターなどで確認できるよう印刷) ・筆頭演者の場合は『筆頭演者であることがわかる箇所(抄録・プログラム)』のコピー ・座長の場合は『プログラム』のコピー ・その他、参加が証明できるもの

<過去に更新猶予申請を行った方へ>

以下のいずれかに準拠した緩和ケア研修会の修了証(または修了証明書)を まだ提出していない方は、申請の際に必ずご提出ください。修了していない方は申請できません。

- がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会の開催指針(厚生労働省健康局長通知)
- がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会の開催指針((厚生労働省健康局長通知)

STEP 7 申請書類提出（郵送）

STEP
7

申請書類提出（郵送）

申請書類提出期間：2021年6月中旬 - 2021年9月30日(木)（消印有効）

更新システムから印刷された宛名を封筒の表面に貼付して、提出します。

提出書類はすべて A4 サイズに揃えます。

理由の如何に関わらず一切返却されないため、コピーあるいは PDF など控えを作成し、手元に保管します。

① 送付時の注意事項

書類提出期限は、**2021年9月30日(木)消印有効**です。

郵便局の簡易書留、一般書留、レターパック(赤)にて送付してください。

普通郵便あるいはレターパックライト（青）で送付し、何らかの事情で不着となった場合、申請書類提出期限後の再提出は認めません。

複数人まとめて送付する場合、申請者ごとに封筒に入れ、それぞれのおもて面に「宛名」を貼り付けてください。

郵便局のレターパック(赤)で送付する場合

- ① 申請書類一式を A4 サイズ(角2)の封筒に入れる。
- ② ①の封筒のおもてに上記宛名を貼り付ける。
- ③ 封筒ごとレターパックに入れて投函する。



STEP 8 審査結果発表

審査結果発表：2022年4月上旬(予定)

STEP
8

審査結果発表

申請者に個別に郵送いたします。（本サイト上での発表は行いません）。

送付先住所が変更になる場合は、3月10日までに「変更届システム」からご自身で変更ください。

3月11日以降にご変更の場合には、郵便物発送手続きに間に合わない場合がございます。

《がん治療認定医 変更届》 https://www.jbct.jp/sys_auth_listap/

STEP 9 更新認定料のお支払

STEP 9 更新認定料のお支払

審査結果が「合格」の申請者には、別途「入金依頼メール」をご登録のメールアドレス宛にお送りします。期限内に、以下の更新認定料をお支払ください。

更新認定料 22,000 円（消費税込）

事務手数料 110 円（消費税込）

STEP 10 認定証交付

認定証交付 2022年6月上旬(予定)

STEP 10 認定証交付

登録した送付先に認定証をお送りします。更新認定日は、2022年4月1日です。

① 認定証交付の注意事項

更新認定料の納付確認後に交付いたします。

送付先住所が変更になられる場合は、4月30日までに「変更届システム」からご自身で変更ください。

5月1日以降にご変更の場合には、郵便物発送手続きに間に合わない場合がございます。

《がん治療認定医 変更届》 https://www.jbct.jp/sys_auth_listap/

STEP 11 ピンバッジ交付（2回目の更新認定者のみ）

更新認定料の納付確認後、2回目の更新認定者に交付いたします。

認定証と同時に送付いたします。

STEP 11 ピンバッジ交付（2回目の更新認定者のみ）

2. 審査申請の詳細（システムの使い方）

< 認定医更新手続き（2021 年度） >

審査申請：https://www.jbct.jp/renew/r_application2.html

STEP
6

審査申請(Web登録・印刷)

掲載された画像はサンプルです。
実際の画面と異なる場合がありますことを、
ご了承ください。

STEP 6 審査申請 (Web 登録・印刷)

1) ログイン・パスワード設定

審査申請登録は、更新システムにログインして手続きします。

STEP6 【2021年度】審査申請 (Web登録・印刷)

Web登録・印刷期間： 2021年6月中旬 - 2021年9月16日(木)23:59

e-learningの受講が修了していても、審査申請 (Web登録) を行うことができます。

- Web登録期間最終日までに、必ず印刷をしてください。
(最終日を過ぎると、印刷することができません。)

▶ 手引き (2021年度後日公開)

手引きを熟読のうえ、不備のないようにしてください。

▶ **審査申請へ** (2021年6月中旬より)

- ログインには認定番号が必要です。
(パスワードは別途設定いただけます。e-learningのパスワードとは異なりますのでご注意ください。)

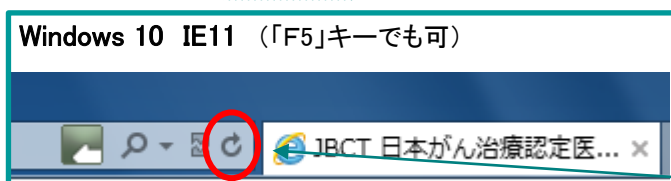
① 審査申請へ ボタンを押下

6月中旬に画面が更新され、**審査申請へ** ボタンが押せるようになります。

※ 画面更新直後には、アクセスが集中することが想定されます。少し時間が経過してからのアクセスをおすすめします。

画面更新時間を過ぎてもボタンが押せない場合、以下のことが考えられます。

- ・アクセスが集中しているため、画面更新作業が入れなくなっている。
⇒ 数分で更新されますので、しばらくお待ちいただきブラウザの**更新ボタン**をクリックしてください。
- ・画面が更新される前に、画面を開いた。
⇒ パソコン内のインターネット一時ファイルに更新前の状態で保存されています。
ブラウザの**更新ボタン**をクリックしてください。



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。

②申請申込画面へログイン

2021年度更新申込受付

申込基本情報入力 / 申込情報入力 / 申込内容確認 / 申込完了

申込情報を入力してください。(「*」印が付いている項目は、必須入力項目です)

申込基本情報

氏名 姓 * 名 *

認定番号 * (8桁半角数字・8桁に満たない場合は、必ず前記0(ゼロ)をつけてください。)

生年月日 * 例:1980.2.15

申込する前に必ずお読みください

1.更新審査料のお支払いについて
更新審査料は、e-learning受講・ミニテスト受験申込の際に、お支払いいただけます。受講受験の申込がお15時)までに必ずお申込みいただき、更新審査料をお支払いください。

2.e-learning受講・ミニテスト受験の修了について
更新申請(Web登録)は、e-learning受講・ミニテスト受験を修了していただく必要はなく、並行して開始いただけます。但し、書類提出の際には、e-learningの「修了証」の提出が必須となります。e-learning受講・ミニテスト受験期間内(9月16日23:59まで)に必ず修了してください。

3.パスワードの管理
更新申請(Web登録)のパスワードは、下の申込ボタンを押下後にご自身で設定いただけます。設定後パスワードを忘れた場合は、ご自身で再設定いただけます。
「e-learning・ミニテスト」および「変更届システム」とはそれぞれパスワードが異なりますので、ご注意ください。パスワードは、更新者自身の責任で管理するものとします。パスワードの譲渡、貸与をすることはできません。パスワードの不正な使用や第三者の使用による損害について、本機構は一切責任を負いません。

4.個人情報について
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、認定医登録・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。

5.登録内容の変更の届出
登録する電子メールアドレスおよび送付先住所に後日変更が生じた場合は、「変更届システム」よりご自身で変更ください。届出を怠ったことで不利益を被った場合でも、本機構はその責めを一切負いません。

上記の全ての内容に同意した上で、更新申込を行ないます。

申請に関するお問合せ先 システムに関するお問合せ先
一般社団法人日本がん治療認定医機構 事務局 一般社団法人日本がん治療認定医機構 事務局
EMAIL: c-info@imic.or.jp EMAIL: c-info@imic.or.jp

Copyright(c) TOKYO COMPUTER SYSTEM CO.,LTD.All Rights Reserved.

ご自身の 姓・名(漢字)、認定番号、生年月日を入力してください。

「必ずお読みください」の内容をよく読んで、
 チェックボックスに☑の上、
のボタンを押してください。

③パスワードを設定

2021年度更新申込受付

申込基本情報入力 / 申込情報入力 / 申込内容確認 / 申込完了

申込情報を入力してください。(「*」印が付いている項目は、必須入力項目です)

基本情報

氏名

認定番号 がん治療認定医

性別

生年月日 西暦 (半角英数)

メールアドレス * (半角英数)
※このメールアドレス宛に今後の連絡をお送りしますので、確実に届くメールアドレスを入力してください。
※hotmail, gmail, yahoo等のインターネットメールをご使用の場合、当機構からのメールが「迷惑メールフォルダ」に振り分けられることがありますのでご注意ください。
※携帯電話のメールアドレスは登録不可です。

パスワード * (半角7文字以上)
* (確認用)

ご自身で任意のパスワードを設定してください。

「e-learning・ミニテスト」および「変更届システム」とはそれぞれパスワードが異なりますので、ご注意ください。パスワードは、更新者自身の責任で管理するものとします。パスワードの譲渡、貸与をすることはできません。パスワードの不正な使用や第三者の使用による損害について、本機構は一切責任を負いません。

[メールアドレス] 登録済みのメールアドレスに変更があれば、編集してください。※このメールアドレス宛に今後の連絡をお送りしますので、確実に届くメールアドレスを入力してください。※hotmail, gmail, yahoo等のインターネットメールをご使用の場合は、**迷惑メールフォルダ**に振り分けられることがありますのでご注意ください。

のボタンを押してください。

2021年度更新申込受付

申込基本情報入力 / 申込情報入力 / 申込内容確認 / 申込完了

基本情報

氏名
認定番号 がん治療認定医
性別
生年月日 西暦
メールアドレス

入力内容を修正する 申込を行う

修正がある場合は、**入力内容を修正する**のボタンを押下して元の画面へ戻ります。

内容を確認の上、**申込を行う**のボタンを押してください。

④申込完了メール受信

申込の受付が完了すると、以下の内容のメールが送信されます。

Subject: 日本がん治療認定医機構 認定医更新審査申請の申込完了のお知らせ
To: [redacted]

受付番号 00000
[redacted] 様

がん治療認定医更新審査申請の申込を受付ました。

以下のURLより、ご自身で設定したパスワードにてログインし更新審査申請にお進みください。

ログインURL:
[https://\[redacted\]](https://[redacted])

※申請の手引きを必ずご確認ください。
https://www.jbct.jp/Portals/0/Linkdata/Renew/renewal_tebiki.pdf
(更新猶予を受けて2021年度に申請する方で、「学会参加」に2017年4月1日より前のものがある場合は、事務局までメールにてご連絡ください。)

Web申請登録・印刷期限は、2021年9月16日(木) 24時です。
申請書類提出期限は、2021年9月30日(木) 消印有効です。

申請書類は、更新システムより印刷された宛名をご利用のうえ、簡易書留、一般書留、レターパック(赤)でお送りください。

よろしくお願ひ申し上げます。

—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
〒160-0016 東京都新宿区信濃町35 信濃町煉瓦館5F
一般財団法人 国際医学情報センター内
Tel 03 (5361) 7105 Fax 03 (5361) 7091
電子メール c-info@imic.or.jp
ホームページ <https://www.jbct.jp/>

本機構からのメールに記載の、URLから、ご自身で設定したパスワードにてログインしてください。

⑤ログイン

LOGIN

申請者専用ページログイン

認定番号
(8桁半角数字)
※8桁に満たない場合は、必ず頭に0(ゼロ)をつけてください。

パスワード
(半角英数で入力)

ログイン

認定番号と、ご自身で設定したパスワードを入力してください。

ログインボタンを押下すると、次頁の**トップページ**が表示されます。

[パスワードを忘れた方は、こちら](#)

パスワードを忘れた場合は、こちらをクリックして、再設定をしてください。

2) トップページ

申請 1・申請 2(1)・申請 3 は入力必須です。

編集 ボタンを押すと、申請内容の入力ができます。

※申請書ごとに、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。

※編集画面を開いてから、120分経過すると自動ログアウトします。保存していない内容は失われますのでご注意ください。入力途中でも保存は可能です。こまめな保存をおすすめします。

【保存方法】

①申請入力の画面下にある**入力内容の確認**ボタンを押すと、画面が切り替わります。

②切り替わった画面にて、**登録する**ボタンを押すと、入力内容が保存されます。

③再度入力を行なう場合は、トップページにて各申請書の**編集**ボタンを押して、入力してください。

※トップページ画面下の **申請登録** ボタンをクリックするまでは、何度でも登録内容を変更することができます。

各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。

ホーム ▶ 申請書類登録状況

申請書類登録状況

1. 編集ボタンを押して、各申請書類の必要項目を入力してください。すべての入力が入力済みと、印刷ボタンを押すことができるようになります。

2. 申請書類の編集後、個人情報に関する重要事項をよくお読みの上、チェックボックスにチェックをつけ、申請登録ボタンを押してください。

3. 申請登録ボタンを押した後、「表紙」が印刷できるようになります。忘れずに印刷してください。

- 入力内容は、申請書類ごとに保存されています。一旦ログアウトしても、途中から入力できます。
- 申請登録ボタンを押した後は、申請内容の編集はできなくなりますのでご注意ください。印刷は後から何度も可能です。
- 表紙および申請書類は、郵送(書留)にて送付してください。

申請1	認定医基本情報 入力必須	編集 未編集	印刷 未印刷
申請2(1)	症例一覧表(1) 入力必須	編集 未編集(登録件数:0件)	印刷 未印刷
申請2(2)(3)は、申請2(1)にて登録した一施設で、20例に満たない場合に、順次記載してください。			
申請2(2)	症例一覧表(2)	編集 未編集(登録件数:0件)	印刷 未印刷
申請2(3)	症例一覧表(3)	編集 未編集(登録件数:0件)	印刷 未印刷
参加学会・セミナーの証明用に、参加証のコピーが必要です。			
申請3	学会/セミナー参加 入力必須	編集 未編集	印刷 未印刷

① 申請書作成手順と注意事項をよくお読みください。

【編集】

申請書ごとに **編集** ボタンをクリックし、入力してください。

※トップページ画面下の

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】

申請書ごとに入力内容を保存後、

印刷 ボタンが有効となります。

印刷 ボタンをクリックすると、申請書が PDF ファイルで作成されますので、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。

3) 申請 1 – 認定医基本情報 編集・印刷

① 認定医基本情報の編集

① 手順と注意事項をよくお読みください。

ホーム > 申請書類登録状況 > 認定医基本情報登録 > 認定医基本

「申請 1」 認定医基本情報入力

※ 画面下にある「入力内容の確認」ボタンを押し、次の画面で「登録する」ボタンを押すまでは、入力内容は保存されませんのでご注意ください。

氏名	がん治 療太郎
認定番号	がん治療認定医 1111888
医師・歯科医師免許番号	医師 888888
性別	男
生年月日	西暦1976年7月30日
メールアドレス*	c-info@imic.or.jp ※ このメールアドレス宛に今後の連絡 ※ hotmail, gmail, yahoo等のインターネットに振り分けられることがあります ※ 携帯電話のメールアドレスは登録不可
所属学会*	※本機構が認める学会のうち、一つ選択
会員番号*	<input type="text"/>
会員種別*	<input type="text"/>
緩和ケア研修会主催地*	<input type="text"/>
緩和ケア研修会修了証書No.	<input type="text"/>
緩和ケア研修会主催責任者承認日	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
専門領域の資格* (複数選択可)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> がん薬物療法専門医 <input type="checkbox"/> 放射線診断専門医 <input type="checkbox"/> 放射線治療専門医 <input type="checkbox"/> 緩和ケア専門医

【基本情報】
氏名・認定番号・医師免許番号・性別・生年月日は、ご自身で編集できません。内容に変更がある場合は、正しい登録内容を事務局までメール(c-info@imic.or.jp)にてお知らせください。

【メールアドレス】
登録済のメールアドレスに変更があれば、編集してください。
※この画面上で変更する場合は、変更届の提出は不要です。
※このメールアドレス宛に今後の連絡をお送りいたしますので、確実に届くメールアドレスを入力してください。
※hotmail, gmail, yahoo 等のインターネットメールをご使用の場合は、迷惑メールフォルダに振り分けられることがありますのでご注意ください。

【過去に提出済みの場合】
【緩和ケア研修会主催地】、【緩和ケア研修会修了証書 No.】、【緩和ケア研修会 主催責任者承認日】が入力済になっています。再入力いただく必要はございません。

過去に更新猶予申請を行った方で、修了証をまだ提出していない方は、以下を入力し、申請の際に必ずご提出ください。
修了していない方は申請できません。
・【緩和ケア研修会主催地】 ▼より選択してください。
・【緩和ケア研修会修了証書 No.】 入力してください。
※証明書で No.が不明の場合は「000000」を入力してください。
・【緩和ケア研修会 主催責任者承認日】 入力してください。

・【所属学会】 ▼より選択してください。
・【会員番号】 入力してください。
・【会員種別】 ▼より選択してください。

【専門領域の資格】 ※この項目はアンケート項目であり、審査には使用いたしません。
お持ちの「専門領域の資格」にチェックを付けてください。
※お持ちでない場合は、「なし」にチェックを付けてください。
※「その他」にチェックを付けた場合は、右横のテキストボックスに、具体的な資格名を入力してください。

審査済 9 見本

修了証書

がん治 療太郎

あなたは、(緩和ケア研修会の名称)を修了したことを証します

平成 27 年 3 月 9 日 がん治療認定病院
院長 がん治 療太郎

(緩和ケア研修会の名称) 主催者兼

本研修会は「がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会の開催助成」
(平成 20 年 4 月 1 日付け難発第 0 4 0 1 0 1 6 号厚生労働省健康局長通知) にのっとったものであると認めます

平成 27 年 4 月 5 日 厚生労働省健康局長 健康局長

勤務先

※現在のご勤務先を登録してください。

施設区分の認定研修施設を選択した場合、直接施設番号を入力するか、「施設検索はこちら」より施設を選択してください。
「施設検索はこちら」より施設を選択した場合、施設番号は自動で入力されます。

施設区分	* その他の施設(下欄に施設名を入力)	<-施設検索後自動入力	施設検索はこちら
勤務先名	がん治療認定病院		
科目	外科		
郵便番号	〒 160 - 0016	<半角数字/施設検索	
都道府県	東京都	<施設検索で自動入力	
住所	市区町村/字名	新宿区信濃町	
	丁目/番地/建物名	35	
電話番号	03 - 1234 - 5678	<半角数字	

【勤務先】

登録済の勤務先に変更があれば、編集してください。

- ①▼を押し、施設区分(認定研修施設 or その他の施設(下欄に施設名を入力))を選択してください。
施設検索はこちら のボタンは、「認定研修施設」を選択すると、有効になります。ボタンを押すと、施設検索画面が表示されます。
(⇒次頁に説明)
 - ②認定研修施設の場合：
右欄テキストボックスに認定研修施設番号を直接入力するか、施設検索はこちら より検索して、施設を選択してください。
勤務先名/郵便番号/都道府県/住所は、自動入力されますので、ご自身で入力する必要はありません。
「その他の施設(下欄に施設名を入力)」の場合：
勤務先名/都道府県/住所欄が有効になりご自身で編集できます。
 - ③科名・電話番号に変更があれば、編集してください。
- ※この画面上で変更する場合は、変更届の提出は不要です。

送付先

※送付先を、勤務先あるいは下欄(別途指定)より選択してください。

送付先*	勤務先
郵便番号	〒 - <半角数字>
都道府県	<選択>
住所	市区町村/字名
	丁目/番地/建物名

【送付先】

登録済の送付先に変更があれば、編集してください。

- ①▼を押し、送付先[勤務先/下欄(別途指定)]を選択してください。
- ②「勤務先」を選択した場合：
郵便番号・都道府県・住所欄は編集できません。
「下欄(別途指定)」を選択した場合：
郵便番号・都道府県・住所欄が入力可能になりますので、入力してください。

※この画面上で変更する場合は、変更届の提出は不要です。

※審査結果(2022年4月上旬(予定))をお受け取りになれる住所をご登録ください。

保存せずに申請者専用トップページに戻る

入力内容の確認

保存せずに申請者専用トップページに戻る ボタンを押すと、内容を保存せずに更新申請者専用トップページに戻ります。

すべての項目を入力したら、**入力内容の確認** をクリック

※入力内容にエラーがある場合は、
・エラー内容が画面下に赤字で表示されます。
・エラーのある入力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、**入力内容の確認** ボタンをクリックしてください。(次頁を参照)

■ 施設検索の使い方

施設検索

キーワード

施設名(漢字、カタカナ、ひらがな)または、認定番号を指定し、検索をクリックしてください。

検索

キーワードを指定して下さい。

キーワード欄に、施設名(あるいは施設名の一部)を入力し、**検索**ボタンを押すと、キーワード検索の結果が表示されます。

施設検索

キーワード

施設名(漢字、カタカナ、ひらがな)または、認定番号を指定し、検索をクリックしてください。

検索

施設名順に表示しています。

検索結果: 15件 表示 [1-15]

選択	認定番号	施設名	県	住所
<input type="checkbox"/>	20702	愛知県がんセンター 愛知病院	愛知県	岡崎市欠町薬宿
<input type="checkbox"/>	10099	愛知県がんセンター 中央病院	愛知県	名古屋市千種区霞子段
<input type="checkbox"/>	10054	茨城県立中央病院・茨城県地域がんセンター	茨城県	笠間市穂洲
<input type="checkbox"/>	10009	神奈川県立がんセンター	神奈川県	横浜市区区中尾
<input type="checkbox"/>	10068	群馬県立がんセンター	群馬県	太田市高林町
<input type="checkbox"/>	10030	埼玉県立がんセンター	埼玉県	北足立郡伊奈町大字小室
<input type="checkbox"/>	10094	静岡県立静岡がんセンター	静岡県	駿東郡長泉町下長窪
<input type="checkbox"/>	10069	千葉県がんセンター	千葉県	千葉市中央区戸名町
<input type="checkbox"/>	10008	栃木県立がんセンター	栃木県	宇都宮市陽南
<input type="checkbox"/>	10006	独立行政法人 国立病院機構 九州がんセンター	福岡県	福岡市南区野多目
<input type="checkbox"/>	10021	独立行政法人 国立病院機構 西国がんセンター	愛媛県	松山市南梅本町甲
<input type="checkbox"/>	10058	独立行政法人		
<input type="checkbox"/>	10056	新潟県立がん		
<input type="checkbox"/>	10083	兵庫県立がん		
<input type="checkbox"/>	10101	愛知県がん		

選択ボタンを押すと、認定研修施設番号が登録されます。

■ 入力形式に誤りがあるとき

例: メールアドレスを空欄にして入力

- エラー箇所が黄色で表示されます。
- 画面下に赤字でエラーが表示されます。

A.

メールアドレス

(半角英数)

※ このメールアドレス宛に今後の連絡をお送りいたしますので、確実に届くメールアドレスを入力してください。

※ hotmail, gmail, yahoo等のインターネットメールをご使用の場合、当機構からのメールが「迷惑メールフォルダ」に振り分けられることがありますのでご注意ください。

※ 携帯電話のメールアドレスは登録不可です。

B.

送付先

※ 送付先を、勤務先あるいは下欄(別途指定)より選択してください。

送付先*

郵便番号 〒 - (半角数字)

都道府県

住所

市区町村/字名

丁目/番地/建物名

メールアドレスは必須入力です。

入力内容の確認 ボタンを押した後、入力内容にエラーがある場合は、

- ・エラー内容が画面下に赤字で表示されます。
- ・エラーのある入力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、**入力内容の確認** ボタンをクリックしてください。

② 入力内容の確認

申込基本情報入力 申込情報入力 **申込内容確認** 申込完了

基本情報

氏名 すずす すずす
 認定番号 がん治療認定医 07123456
 医師免許番号 医師 081234
 性別 男
 生年月日 西暦1949年8月23日
 メールアドレス c-info@imic.or.jp
 所属学会 日本呼吸器外科学会
 会員種別 正会員
 専門領域の資格 緩和医療専門医

勤務先
 研修施設 その他の施設(下欄に施設名を入力)
 勤務先名 がん治療認定医病院
 科目 外科
 郵便番号 〒160-0016
 都道府県 東京都
 住所 新宿区信濃町35
 電話番号 03-1234-5678

送付先
 送付先 勤務先
 郵便番号 〒-
 都道府県
 住所

入力内容を修正する 登録する

入力内容を確認してください。

登録するボタンを押すと、
 入力内容が保存され、
 更新申請者専用トップページへ戻ります。

入力内容を修正するボタンで前画面に戻り、
 再度、編集可能になります。

③ トップページ

ホーム 申請書類登録状況

申請書類登録状況

- 編集ボタンを押して、各申請書類の必要項目を入力してください。
 すべての入力が終わると、印刷ボタンを押すことができるようになります。
- 申請書類の編集後、個人情報に関する重要事項をよく読みの上、
 チェックボックスにチェックをつけ、申請登録ボタンを押してください。
- 申請登録ボタンを押した後、「表紙」が印刷できるようになります。忘れずに印刷してください。

- 入力内容は、申請書類ごとに保存されています。一旦ログアウトしても、途中から入力できます。
- 申請登録ボタンを押した後は、申請内容の編集はできなくなりますのでご注意ください。印刷は後から何度も可能です。
- 表紙および申請書類は、郵送(書留)にて送付してください。

申請 1	認定医基本情報 入力必須	編集	2018.9.21 13:55	印刷	未印刷
申請 2 (1)	症例一覧表(1) 入力必須	編集	未編集 (登録件数:0件)	印刷	未印刷
申請 2 (2)	症例一覧表(2)	編集	未編集 (登録件数:0件)	印刷	未印刷
申請 2 (3)	症例一覧表(3)	編集	未編集 (登録件数:0件)	印刷	未印刷
申請 3	学会/セミナー参加 入力必須	編集	2018.9.21 14:34	印刷	未印刷

参加学会・セミナーの証明用に、参加証のコピーが必要です。

個人情報について
 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、認定医登録・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。

上記内容に同意した上で、申請登録ボタンを押して、申請登録を行います。

申請登録
 表紙・宛名の印刷

トップページにて
 印刷 ボタンがクリック可能となります。

「最終編集日時」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。

4) 申請 2 (1) 症例一覧表 (1) 編集・印刷

申請 2 (1)には、一施設における症例を入力します。(予備 5 例を含め、25 例まで登録可)
一施設で 20 例を満たす場合は、**申請 2 (1)**のみ登録します。
一施設で 20 例に満たない場合は、**申請 2 (2)** **申請 2 (3)**を順次登録します。

※ 印刷後の申請書に、登録した施設の病院長公印による証明を受けてください。

- ❶ 編集画面を開いてから、120 分経過すると自動ログアウトします。保存していない内容は失われますので、ご注意ください。入力途中でも保存は可能です。こまめな保存をおすすめします。

【保存方法】

- ① 申請入力の画面下にある**入力内容の確認**ボタンを押すと、画面が切り替わります。
- ② 切り替わった画面にて、**登録する**ボタンを押すと、入力内容が保存されます。
- ③ 再度入力を行なう場合は、トップページにて申請 2(症例入力)の**編集**ボタンを押して、入力してください。

① 施設の入力

ホーム ▶ 申請書類登録状況 ▶ 症例登録 ▶ 症例登録内容確認 ▶ 症例登録完了

「申請2(1)」 症例入力

※入力中であっても、画面を開いてから120分(2時間)を経過すると自動ログアウトします。
保存していない内容は失われますのでご注意ください。
入力途中でも保存は可能です。こまめに保存をしてください。

【保存方法】

1. 症例は一行ずつ保存することができます。入力内容が失われないよう、症例を一つ入力するごとに、【保存】ボタンを押してください。
2. 入力した症例の取り消しをしたい場合は、【削除】ボタンを押してください。
3. この画面の下にある「入力内容の確認」ボタンを押すと、画面が切り替わります。
切り替わった画面にて、「登録する」ボタンを押すと、登録が確定されます。
4. 再度、入力をおこなう場合には、トップページにて申請2(症例入力)の編集ボタンを押して、入力してください。

The screenshot shows a web form for entering facility information. It includes a dropdown menu for '施設区分' (Facility Type) with a selected option 'その他の施設(下欄に施設名を入力)' (Other facilities (enter facility name in the lower column)). Below it is a search box containing '日本がん治療大学附属病院'. The '施設在籍期間' (Facility Tenure Period) section has checkboxes for '⇒有効 西暦' (Effective, Gregorian calendar) with the year '2012' and month '4' entered. Red boxes and arrows highlight these fields with the instruction: 【施設区分と施設名】を入力してください。 (Please enter the facility type and facility name.) and 【施設在籍期間】を入力してください。 (Please enter the facility tenure period.)

【施設区分と施設名】

※申請書印刷後、登録した施設より、病院長公印による証明を受ける必要があります。

※認定研修施設である必要はありません。

- i) ▼ を押し、施設区分(認定研修施設 or その他の施設(下欄に施設名を入力))を選択してください。

[施設検索はこちら](#) のボタンは、「認定研修施設」を選択すると、有効になります。

ボタンを押すと、施設検索画面が表示されます。

- ii) 認定研修施設の場合:

右欄テキストボックスに認定研修施設番号を直接入力するか、[施設検索はこちら](#) より検索して施設を選択してください。

施設名は自動入力されますので、ご自身で入力する必要はありません。

「その他の施設(下欄に施設名を入力)」の場合:

下欄テキストボックスが有効になります。ご自身で施設名を入力ください。

【施設在籍期間】

上欄に登録した施設における在籍期間を登録してください。

チェックボックスにチェックを入れ、西暦年と月を半角数字で入力してください。

※常勤・非常勤は問いません。

※在籍期間がひと続きでない場合、3行まで登録することができます。

※現在在籍している施設の場合、在籍期間の終了年月は、「申請時点の年月」としてください。

② 症例の入力

今回対象となる期間（前回認定日から申請までの期間）に、担当医として経験したがん患者の症例を入力します。

担当医として経験したがん患者（入院・外来は問いません）の症例を入力してください。
申請2(1)～(3)合算で計20例を入力してください。予備を5例まで入力することができます。

- 1患者につき1例のみ入力してください。
- 今回対象となる期間内に実施した診療項目をプルダウンより一つ選んでください。
- プルダウンのリストにない診療項目は、「その他」を選択し、内容を直接入力してください。
- 年齢に、初診時あるいは診断時の年齢を入力してください。
（再発・再燃の場合は、再発・再燃での初診・診断時の年齢）
- 施設在籍期間、年齢は半角数字で入力してください。
- 診断名には、悪性腫瘍とわかる診断名（一般名・略語不可）を入力してください。

入力例:

悪い例:脳腫瘍

良い例:脳腫瘍(髄芽腫)または髄芽腫

悪い例:皮膚腫瘍

良い例:皮膚腫瘍(基底細胞がん)または皮膚がん

注1)資格審査委員会では、良悪性が不明なものは症例数として

注2)歯科口腔外科の場合、診断名は「口腔がん」のみ記載だけ

- 病理診断名の入力例は、以下のとおりです。病理診断を行って、

入力例:診断名:胃がん 病理診断名:腺がん

① 手順と注意事項をよくお読みください。

【診断名】

一般名を入力してください。※略語不可

【病理診断名】

入力してください。※実施していない場合は「無し」と入力

No.	年齢	性別	診療期間	今回対象となる期間に実施した診療項目	診断名 (一般名を入力。略語不可。)	病理診断名
1	50	男	2012年5月～ 2012年5月	手術 その他:		

【年齢】

半角数字で入力してください。

【性別】

▼を押し、選択してください。

【今回対象となる期間に実施した診療項目】

▼を押し、今回対象となる期間（前回認定日から申請までの期間）に担当医として実施した診療項目を選択してください。

※今回対象期間内に実施した診療項目を1つ登録してください。

※▼にない診療項目は、「その他」を選択し、下欄のテキストボックスに直接入力してください。

【診療期間】

▼を押し、入力した診療項目を実施した期間の開始年月・終了年月を選択してください。

※[診療開始年月]

2017年4月より前から診療している場合は、開始年月は一律「2017年4月」と入力してください。

※[診療終了年月]

現在も診療を継続している場合は、終了年月は「申請時点の年月」としてください。

① 「がん診療」に該当する症例について

手術、薬物療法、放射線治療、緩和治療（支持療法や合併症対策を含む）、IVR、内視鏡的治療、再建手術、免疫療法（エビデンスが明確であるものに限る）、画像診断、がん検診、経過観察、造血幹細胞移植、
ラジオ波焼灼療法、放射線診断、病理診断、
内視鏡診断、腫瘍マーカー診断、
がん患者のリハビリテーション、健康診断、
セカンドオピニオン、がんゲノム医療、
口腔ケア（がん治療認定医（歯科口腔外科）の者に限る）

※上記に記載のないものについては、

申請後、資格審査委員会にて審査します。

※診断・健診・検診については、「がんと確定診断された場合のみ」認めます。

① 対象疾患

固形がん、血液の悪性腫瘍、肉腫などの悪性新生物

(ICD10; C00-C97, D00-D09)

具体例:

<可>

・GIST ・カルチノイド

・IPMN ・胸腺腫

・腹膜偽粘液腫

<不可>

・良性腫瘍

（髄膜腫、神経鞘腫など）

・過誤腫 ・肉芽腫

・日光角化症

担当医として経験したがん患者（入院・外来は問いません）の症例を入力してください。
申請2（1）～（3）合算で計20例を入力してください。予備を5例まで入力することができます。

- 1患者につき1例のみ入力してください。
- 年齢に、初診時あるいは診断時の年齢を入力してください。
（再発・再燃の場合は、再発・再燃での初診・診断時の年齢）
- 施設在籍期間、年齢は半角数字で入力してください。
- 今回対象となる期間内に実施した診療項目をプルダウンより一つ選んでください。
注1）口腔ケアは、がん治療認定医（歯科口腔外科）に申請の場合に限り選択可です。
- プルダウンのリストにない診療項目は、「その他」を選択し、内容を直接入力してください。
- 診療期間は、選択した診療項目の実施期間を入力してください。
- 診断名には、悪性腫瘍とわかる診断名（一般名・略語不可）を入力してください。
入力例：
悪い例：脳腫瘍
良い例：脳腫瘍（髄芽腫）また
- 悪い例：皮膚腫瘍
良い例：皮膚腫瘍（基底細胞がん）
- 注2）資格審査委員会では、良票
注3）歯科口腔外科の場合、診断
病理診断名の入力例は、以下の
入力例：診断名：胃がん、病理

保存ボタン： 症例を一つ入力するごとに押してください。
削除ボタン： 入力した症例の取り消しをしたい場合は押してください。

る診断名を入力してください。
がん」等と入力してください。

No.	年齢	性別	右記の診療項目の実施期間	今回対象となる期間に実施した診療項目	診断名 (一般名を入力。略語不可。)	病理診断名	
1	60	男	2017年4月～ 2017年4月	手術 その他:			保存 削除
2	45	女	2017年6月～ 2018年3月	放射線治療 その他:			保存 削除
3		選択	年 月～ 年 月	選択 その他:			保存 削除
4		選択	年 月～ 年 月	選択 その他:			保存 削除
5		選択	年 月～ 年 月	選択 その他:			保存 削除

入力後、**入力内容の確認** ボタンを押します。

予1	100	女	2010年2月～ 2010年4月	内視鏡的治療 その他:	選択	選択	診断名予1	病理診断名予1
予2		選択	年 月～ 年 月	選択 その他:	選択	選択		
予3		選択	年 月～ 年 月	選択 その他:	選択	選択		
予4		選択	年 月～ 年 月	選択 その他:	選択	選択		
予5		選択	年 月～ 年 月	選択 その他:	選択	選択		

保存せずに申請者専用トップページに戻る

入力内容の確認

保存せずに申請者専用トップページに戻るボタンを押すと、内容を保存せずに更新申請者専用トップページに戻ります。

入力後、**入力内容の確認**ボタンを押下

※入力内容にエラーがある場合は、

- エラー内容が画面下に赤字で表示されます。
- エラーのある入力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、

入力内容の確認 ボタンをクリックしてください。

③ 入力内容の確認

ホーム > 申請書類登録状況 > 症例登録 > 症例登録内容確認 > 症例登録完了

「申請2(1)」症例入力

施設名：日本がん治療大学附属病院
施設在籍期間：

2012年4月～2014年10月

No	年齢	性別	診療期間	今回対象となる期間に実施した診療項目	診断名	病理診断名
1	50	男	2012年5月～2012年5月	手術	診断名1	診断名1
2	60	女	2012年6月～2012年9月	放射線治療	診断名2	病理診断名2
3	45	男	2012年7月～2013年1月	放射線治療	診断名3	病理診断名3

入力内容を確認してください。

入力内容を修正する

登録する

入力内容を修正するボタンを押すと前画面に戻ります。

登録するボタンを押すと、入力内容が保存され、更新申請者専用トップページへ戻ります。

④ トップページ



「編集」ボタンを押して各々の項目を入力後、本画面最下部の「申請登録」ボタンを押して各申請の印刷してください。申請書の印刷は、「申請登録」されていなくても、随時印刷可能ですが、表紙は、「申請登録」をしてから印刷してください。

申請1	認定医基本情報	編集	2012.1.27 20:19	印刷	未印刷
申請2(1)	症例一覧表(1)	編集	2012.1.27 20:44<登録件数:4件>	印刷	未印刷
申請2(2)(3)は、申請2(1)に記載した症例数が20症例に満たない場合に順次記載してください。					
申請2(2)	症例一覧表(2)	編集	未編集<登録件数:0件>	印刷	未印刷
申請2(3)	症例一覧表(3)	編集	未編集<登録件数:0件>	印刷	未印刷
参加学会・セミナーの証明用に、参加証のコピーが必要です。					
申請3	学会/セミナー参加	編集	未編集	印刷	未印刷

トップページにて印刷ボタンが押下可能となります。

「最終編集日時」および「登録した症例の件数」が表示されます。

⑤ 病院長による証明

印刷後の申請書に、登録した施設の病院長公印による証明を受けてください。

<申請書印刷見本>

更新申請2
印刷日:2012-5-30

症例一覧表(1)						
施設名	日本がん治療大学附属病院					
施設在籍期間	2000年01月～2012年11月					
今回対象となる期間	2008年4月1日～2012年11月14日					
病院長公印	当該申請者が本施設において、今回対象となる期間中に下記診療を行ったことを証明します ⑥					
No	年齢	性別	診療期間	今回対象となる期間に実施した診療項目	診断名	病理診断名
1	50	男	2008年2月～2011年3月	手術	診断名1	病理診断名1
2	60	女	2009年1月～2012年1月	薬物療法	診断名2	病理診断名2

印刷すると、「病院長公印」欄が表示されます。

⑥ 「病院長公印」について
 ※病院長公印がない施設の場合は該当の施設名を明記の上、本機構事務局までメール(c-info@imic.or.jp)で問合せのこと

5) 申請 2 (2) (3) 症例一覧表 (2) ・ (3) 編集・印刷

申請 2(1) に登録した一施設で 20 例を満たす場合は、申請 2(2) 申請 2(3) の登録は不要です。

6) 申請 3 (⇒次頁) へお進みください。

申請 2(1) に登録した一施設で 20 例に満たない場合に限り、申請 2(2) 申請 2(3) を順次登録してください。

※登録方法は 申請 2(1)と同様です。

※印刷後の申請書に、登録した施設の病院長公印による証明を受けてください。

6) 申請 3 学会／セミナー参加 編集・印刷

① 学会／セミナー参加登録

❗ 手順と注意事項をよくお読みください。

- 参加学会・セミナーの証明用に、参加証のコピーが必要です。必ずください。
- 参加した学会・セミナーにチェックをつけ、ページ下部の「入力内容の保存」ボタンをクリックしてください。
- 合計3つ選択してください。(予備として2つ選択可能です。)

学会名 (学術集会名)	2018年	2017年	2016年	2015年	2014年
A-1.国内学会 (単独開催)					
あ行 日本医学放射線学会(総会)	<input type="checkbox"/> 第77回(4月)	<input type="checkbox"/> 第76回(4月)			
日本胃癌学会(総会)	<input type="checkbox"/> 第90回(3月)	<input type="checkbox"/> 第89回(3月)			
日本インターベンショナルラジオロジー学会(総会)	<input type="checkbox"/> 第47回(5,6月)	<input type="checkbox"/> 第46回(5月)			
か行 日本化学療法学会(総会)	<input type="checkbox"/> 第66回(5,6月)	<input type="checkbox"/> 第65回(4月)			
日本核医学会(学術総会)	-----	<input type="checkbox"/> 第57回(10月)			
日本家族性腫瘍学会(学術集会)	<input type="checkbox"/> 第24回(6月)	<input type="checkbox"/> 第23回(8月)			
日本眼科学会(総会)	<input type="checkbox"/> 第122回(4月)	<input type="checkbox"/> 第121回(4月)			
日本癌学会(学術総会)	<input type="checkbox"/> 第77回(9月)	<input type="checkbox"/> 第76回(9月)			
日本がん検診・診断学会(総会)	<input type="checkbox"/> 第26回(9月)	<input type="checkbox"/> 第25回(8月)			
日本肝臓学会(総会)	<input type="checkbox"/> 第54回(6月)	<input type="checkbox"/> 第53回(6月)			

チェックボックスにチェックを付けて、参加学会・セミナーを一覧より **最大5つ** 選択してください。(3回参加していることが条件です。予備を2つ登録することができます。)

※「参加証」あるいは「参加を証明する書類」のコピーを提出できる学会・セミナーを3つ 選択してください。

保存せずに申請者専用トップページに戻る 入力内容の保存

保存せずに申請者専用トップページに戻るボタンを押すと、内容を保存せずに更新申請者専用トップページに戻ります。

入力後、「入力内容の保存」ボタンをクリック
 ※入力内容にエラーがある場合は、エラー内容が画面下に赤字で表示されます。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、「入力内容の確認」ボタンをクリックしてください。

② 入力内容の確認

ホーム > 申請書類登録状況 > 学会／セミナー参加登録 > 学会／セミナー参加登録内容確認 > 学会／セミナー参加登録完了

学会／セミナー参加登録内容確認

入力内容を確認してください。

No	学会名	学術集会名・セミナー名	開
1	日本消化器外科学会	総会	2014年度7月(第69回)
2	American Association for Cancer Research Annual Meeting		2014年度4月(第105回)
3	European Society for Medical Oncology	Congress	2014年度9月(第38回)

入力内容を修正する 登録する

入力内容を修正するボタンを押すと前画面に戻ります。

登録するボタンを押すと、入力内容が保存され、更新申請者専用トップページへ戻ります。

③ トップページ



「編集」ボタンを押して各々の項目を入力後、本画面最下部の「申請登録」ボタンを押して各申請の印刷をしてください。
申請書の印刷は、「申請登録」されていなくても、随時印刷可能ですが、表紙は、「申請登録」してから印刷してください。

申請1	認定医基本情報	編集	2012.1.27 20:19	印刷	未印刷
申請2(1)	症例一覧表(1)	編集	2012.1.27 20:44<登録件数:4件>	印刷	未印刷
申請2(2)(3)は、申請2(1)に記載した症例数が20症例に満たない場合に順次記載してください。					
申請2(2)	症例一覧表(2)	編集	未編集<登録件数:0件>	印刷	未印刷
申請2(3)	症例一覧表(3)	編集	未編集<登録件数:0件>	印刷	未印刷
参加学会・セミナーの証明用に、参加証のコピーが必要です。					
申請3	学会/セミナー参加	編集	2012.1.27 20:59	印刷	未印刷

トップページにて、「印刷」ボタンがクリック可能となります。

「最終編集日時」が表示されます。

7) 申請登録／表紙・宛名印刷

① 申請登録完了 操作

ホーム > 申請書類登録状況

申請書類登録状況

- 編集ボタンを押して、各申請書類の必要項目を入力してすべての入力が終わると、印刷ボタンを押すことができる。
- 申請書類の編集後、個人情報に関する重要事項をよくお読みいただき、チェックボックスにチェックをつけ、申請登録ボタンを押してください。
- 申請登録ボタンを押した後、「表紙」が印刷できるようになります。

- 入力内容は、申請書類ごとに保存されています。一旦印刷すると、申請登録ボタンを押した後は、申請内容の編集はできません。
- 表紙および申請書類は、郵送(書留)にて送付してください。

申請1 認定医基本情報 入力必須 [編集]

申請2(1) 症例一覧表(1) 入力必須 [編集]

申請2(2)(3)は、申請2(1)にて登録した一施設で、20例に満たない場合にのみ登録可能となります。

申請2(2) 症例一覧表(2) [編集]

申請2(3) 症例一覧表(3) [編集]

参加学会・セミナーの証明用に、参加証のコピーが必要です。

申請3 学会/セミナー参加 入力必須 [編集]

個人情報について

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が実施いたします。個人情報の提供および正式な情報がいただけない場合、認定医としての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提供をお願いいたします。

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た場合、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提供をお願いいたします。

上記内容に同意した上で、申請登録ボタンを押して、申請登録を行います。

申請登録

表紙・宛名の印刷

申請1～申請3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 各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)

↓

申請書登録を完了する場合

② 個人情報に関する注意を読み、同意のチェックボックスにチェックを入れてください。

③ 「申請登録」ボタンを押してください。

※登録内容にエラーがある場合は、画面上に赤字で表示され、申請登録を完了できません。
赤字で表示されたメッセージに従って、該当する申請書の登録を修正してください。

Web ページからのメッセージ

申請登録ボタンを押すと、内容の編集ができなくなります。

OK キャンセル

OK をクリックすると、申請登録完了 となります。

② 表紙・宛名の印刷および自署・捺印

申請登録完了後に、表紙・宛名の印刷ボタンが有効になります。

表紙・宛名の印刷ボタンをクリックすると、表紙と宛名用紙がPDFファイルで出力されます。

PDFファイルを印刷し、自署および捺印します。

申請登録済み

表紙・宛名の印刷

<①表紙印刷見本>



XXXXXXXX

認定番号：XXXXXXXX
がん治 直子

2014年度 がん治療認定医更新申請書

提出書類		チェック
表紙	本紙 ※自署および捺印のこと。	
更新申請1 認定医基本情報	申請書	
更新申請2 症例一覧表(1)	申請書	
	病院長公印	
更新申請2 症例一覧表(2)/(3)	申請書 ※申請2(2)(3)は、申請2(1)にて登録した一施設で、 20例に満たない場合に提出。	
	病院長公印	
更新申請3 学術セミナー・セミナー参加一覧	申請書	
	添付書類 出席を証明するコピー	
その他	医師免許証のコピー（改姓等の変更が生じた場合のみ提出）	

日本がん治療認定医機構
資格審査委員会委員長

認定医制度規則第10条・第11条・第12条に基づき、2014年度がん治療認定医更新に申請いたします。

2014年 月 日
氏名 印

申請書類提出日を記入し、
自署・捺印ください。

表紙のチェック表にチェックを付け、
提出書類が揃っていることを確認してください。

<②宛名印刷見本>

封筒のおもて面に貼り付けて
ください。

〒160-0016

東京都新宿区信濃町 35 信濃町煉瓦館 5 階↓
一般財団法人 国際医学情報センター 内↓

日本がん治療認定医機構
がん治療認定医 更新資格審査係 宛

認定番号	 120999999
氏名	がん治 療太

以上