

2023 年度 がん治療認定医 申請の手引き

※手引き中の画面はサンプルであり、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。
※本手引きは予告なく改訂される場合があります。常に最新のものを
ご確認ください。



【申請の手引き 目次】

| | |
|--|----|
| 1. 申請資格 一覧 | 1 |
| 2. 申請の流れ | 2 |
| 3. 申請書類 | 3 |
| 4. 申請登録 (Web 登録) | 4 |
| (1) ログイン | 4 |
| (2) 申請 1 履歴書 編集 | 6 |
| (3) 申請 2 がん診療に関する職歴 編集 | 8 |
| (4) 申請 3 がん治療研修修了証明書 兼 症例一覧表 編集 | 10 |
| (5) 申請 4 がん診療についての業績目録 (学会発表) 編集 | 14 |
| (6) 申請 5 がん診療についての業績目録 (論文発表) 編集 | 16 |
| (7) 申請 6 学術単位目録 編集 | 18 |
| (8) 申請登録 | 21 |
| (9) 印刷・押印・サイン | 22 |
| (10) 書類郵送提出 | 27 |
| 注意事項 | 28 |
| 付録 2023 年度 がん治療認定医 申請資格 (基本領域の学会の認定医または専門医) | 29 |
| 付録 2023 年度 がん治療認定医 申請 3 記載フローチャート | 30 |
| ご参考 | 31 |

本機構ホームページ内、「よくあるご質問」も併せてお読みください。

よくあるご質問

がん治療認定医 新規

<https://www.jbct.jp/faq/new.html>

[事務局年末年始休業のお知らせ]

休業期間:2023 年 12 月 29 日(金)~2024 年 1 月 4 日(木)

* 12 月 28 日(木)正午以降に受信したメールの回答は、
1 月 5 日(金)以降となる場合がありますのでご了承ください。

1. 申請資格 一覧

2023 年度 認定医審査の申請者は、以下の要件を全て満たすことをご確認ください。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------------------|-------|-------------------|------|-------------------|--|----------|-------|---------------|-------|----------|------|--------------------|----------------------------|-------------------|------|-------------------------|------|-----------------------------|------|---|--|---|-------|--|--|-----------|-------|------------------------|-------|---|------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (1) | <p>がん治療認定医：日本国の医師免許証を有すること。</p> <p>がん治療認定医(歯科口腔外科)：日本国の歯科医師免許証を有すること。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2) | <p>がん治療認定医：所属する基本領域の学会の認定医又は専門医、あるいは日本口腔外科学会の専門医の資格を有すること。</p> <p>がん治療認定医(歯科口腔外科)：日本口腔外科学会の専門医の資格を有すること。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (3) | <p>以下のいずれかに準拠した緩和ケア研修会を修了していること。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (4) | <p>2017 年 1 月 1 日から申請時までの期間に</p> <ul style="list-style-type: none"> ・本機構の定める認定研修施設において、認定日以降に、機構の定めるがん治療研修(初期研修後、通算 2 年以上のフルタイム研修)を修了し、指導責任者による証明がなされていること。 ・担当医として経験したがん患者のうち、20 例(予備を含め、25 例まで申請可)の症例が提出できること。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (5) | <p>2019 年 1 月 1 日から申請時までの期間に以下の業績を有すること。</p> <p>①学会発表：認定医制度規則に定めた「本機構が認める学会」およびそれに準ずる学会において発表されたがん診療についての業績 2 件(予備を含め 5 件まで申請可、共同演者も可)</p> <p>②論文発表：認定医制度規則に定めた「本機構が認める学会」の学会誌、大学雑誌、医師会雑誌に掲載されたがん診療についての業績 1 件(予備を含め 3 件まで申請可、共同著者でも可)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (6) | <p>本機構が開催する教育セミナーを受講し、受講後に行われる認定医試験に合格していること。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (7) | <p>2019 年 1 月 1 日から申請時までの期間に、下記学術単位を合計で 20 単位以上取得していること。</p> <table border="1"> <tr> <td>①本機構が開催する教育セミナー参加(必須)</td> <td>10 単位</td> </tr> <tr> <td>②本機構が認める学会の学術集会参加</td> <td>3 単位</td> </tr> <tr> <td>③日本臨床腫瘍学会教育セミナー参加</td> <td></td> </tr> <tr> <td>・A セッション</td> <td>10 単位</td> </tr> <tr> <td>・Best of ASCO</td> <td>10 単位</td> </tr> <tr> <td>・B セッション</td> <td>5 単位</td> </tr> <tr> <td>④日本癌学会の腫瘍別シンポジウム参加</td> <td>1 セッション参加ごとに 2 単位(最大 5 単位)</td> </tr> <tr> <td>⑤日本癌治療学会の教育セミナー参加</td> <td>5 単位</td> </tr> <tr> <td>⑥日本癌治療学会のアップデート教育コースの参加</td> <td>3 単位</td> </tr> <tr> <td>⑦本機構が認める教育セミナーおよびシンポジウム等の参加</td> <td>3 単位</td> </tr> <tr> <td>⑧がんプロフェッショナル養成基盤推進プラン(平成 24~28 年度事業)の修了</td> <td></td> </tr> <tr> <td>・地域がん医療に貢献するがん専門医療人の養成に重点を置くコース(大学院教育コース)</td> <td>10 単位</td> </tr> <tr> <td>⑨多様なニーズに対応する「がん専門医療人材(がんプロフェッショナル)」養成プラン(平成 29~令和 3 年度事業)の修了</td> <td></td> </tr> <tr> <td>・大学院教育コース</td> <td>10 単位</td> </tr> <tr> <td>⑩本機構が認める大学/大学院履修コースの修了</td> <td>10 単位</td> </tr> <tr> <td>⑪日本サイコオンコロジー学会・日本緩和医療学会のコミュニケーション技術研修会の参加</td> <td>5 単位 (複数回修了した場合には ついても 5 単位)</td> </tr> </table> | ①本機構が開催する教育セミナー参加(必須) | 10 単位 | ②本機構が認める学会の学術集会参加 | 3 単位 | ③日本臨床腫瘍学会教育セミナー参加 | | ・A セッション | 10 単位 | ・Best of ASCO | 10 単位 | ・B セッション | 5 単位 | ④日本癌学会の腫瘍別シンポジウム参加 | 1 セッション参加ごとに 2 単位(最大 5 単位) | ⑤日本癌治療学会の教育セミナー参加 | 5 単位 | ⑥日本癌治療学会のアップデート教育コースの参加 | 3 単位 | ⑦本機構が認める教育セミナーおよびシンポジウム等の参加 | 3 単位 | ⑧がんプロフェッショナル養成基盤推進プラン(平成 24~28 年度事業)の修了 | | ・地域がん医療に貢献するがん専門医療人の養成に重点を置くコース(大学院教育コース) | 10 単位 | ⑨多様なニーズに対応する「がん専門医療人材(がんプロフェッショナル)」養成プラン(平成 29~令和 3 年度事業)の修了 | | ・大学院教育コース | 10 単位 | ⑩本機構が認める大学/大学院履修コースの修了 | 10 単位 | ⑪日本サイコオンコロジー学会・日本緩和医療学会のコミュニケーション技術研修会の参加 | 5 単位 (複数回修了した場合には ついても 5 単位) |
| ①本機構が開催する教育セミナー参加(必須) | 10 単位 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ②本機構が認める学会の学術集会参加 | 3 単位 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③日本臨床腫瘍学会教育セミナー参加 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ・A セッション | 10 単位 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ・Best of ASCO | 10 単位 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ・B セッション | 5 単位 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ④日本癌学会の腫瘍別シンポジウム参加 | 1 セッション参加ごとに 2 単位(最大 5 単位) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑤日本癌治療学会の教育セミナー参加 | 5 単位 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑥日本癌治療学会のアップデート教育コースの参加 | 3 単位 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑦本機構が認める教育セミナーおよびシンポジウム等の参加 | 3 単位 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑧がんプロフェッショナル養成基盤推進プラン(平成 24~28 年度事業)の修了 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ・地域がん医療に貢献するがん専門医療人の養成に重点を置くコース(大学院教育コース) | 10 単位 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑨多様なニーズに対応する「がん専門医療人材(がんプロフェッショナル)」養成プラン(平成 29~令和 3 年度事業)の修了 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ・大学院教育コース | 10 単位 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑩本機構が認める大学/大学院履修コースの修了 | 10 単位 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑪日本サイコオンコロジー学会・日本緩和医療学会のコミュニケーション技術研修会の参加 | 5 単位 (複数回修了した場合には ついても 5 単位) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2. 申請の流れ

日本がん治療認定医機構ホームページより Web 登録

MyPage ログイン → 申請 → ▶がん治療認定医 新規審査申請 クリック

または

(トップページ) → 認定医の取得 → 新規審査申請 → STEP6 審査申請 (Web 登録・印刷)

新規審査申請 クリック → MyPage ログイン → 申請 → ▶がん治療認定医 新規審査申請

申請 1~6 : がん治療認定医申請登録画面 から登録内容入力

登録受付: 2023 年 12 月 14 日(木)13 時~**2024 年 1 月 11 日(木)15 時**

↓
入力内容確定後、申請書印刷

❗ Web 登録画面へのログイン期限は、**2024 年 1 月 11 日(木)15 時**です。
その後は、登録・印刷ともできませんのでご注意ください。



申請書類 : [P.3](#) 参照

申請受付 : 2023 年 12 月 14 日(木)

~ **2024 年 1 月 18 日(木)** (消印有効)

申請書類送付



【送付先】

〒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
日本がん治療認定医機構 認定医資格審査係 宛

審査結果発表 2024 年 4 月 1 日(月)13 時 予定

- ①各申請者に個別に通知いたします。
- ②ホームページ上に審査合格者の受験番号のみ掲載いたします。



↓
**審査合格した場合
認定料のご入金**
↓



認定料 : 22,000 円 (消費税込)

事務手数料 : 110 円 (消費税込)

審査合格者には、審査結果通知書を郵送いたします。

また、認定料の支払方法をご案内いたします。

認定料 お支払期限: 2024 年 4 月中旬(予定)

認定証交付 2024 年 6 月上旬 (予定)

- ❶ 認定料の納付確認後に交付いたします。
- ❷ 送付先住所等に変更が生じた場合は、必ずお知らせください。



3. 申請書類

* 提出された申請書類で審査します

提出する申請書類には、(a)Web 登録後にシステムから印刷する書類 と、(b)Web 登録内容を証明するために用意する書類 があります。

👉 申請登録 (Web 登録) については [p.4-27](#) をご参照ください。

| | 提出する申請書類 | (a) システムで 登録・印刷 | (b) ご自身で 用意 | (よくお読みください) 作成時の注意事項 |
|---|-------------------------------|-----------------------|-------------------|---|
| 1 | 表紙 | ○ | — | 申請者の自署・捺印要 |
| 2 | 申請1(履歴書) | ○ | — | |
| | 医師免許証のコピー | — | ○ | がん治療認定医:医師免許証のコピー がん治療認定医(歯科口腔外科):歯科医師免許証のコピー |
| | 申請資格の認定証コピー | — | ○ | がん治療認定医:基本領域の学会の認定医又は専門医、あるいは日本口腔外科学会の専門医を証明するコピー がん治療認定医(歯科口腔外科):日本口腔外科学会の専門医を証明するコピー ※有効期限の切れているものは、不可 |
| | 緩和ケア研修会「修了証書」のコピー | — | ○ | 「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)もしくは「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)」に準拠した 緩和ケア研修会であること 注) 以下①および②の押印がないものは、不可 ①厚生労働省健康局長印 ②研修会主催者または都道府県知事の印 ※ 印影が見えるようにコピーすること |
| 3 | 申請2(がん診療に関する職歴) | ○ | — | |
| 4 | 申請3① (がん治療研修修了証明書兼症例一覧表) | ○ | — | 認定研修施設 病院長の公印 及び 指導責任者の署名・捺印要(代筆不可) 指導責任者は以下のいずれかに該当する者 ・更新を終了がん治療認定医 注)がん治療認定医申請者は、指導責任者[がん治療認定医(歯科口腔外科)]による証明は不可。 ※ 暫定教育医は、暫定教育医制度廃止(2019年3月31日)に伴い指導責任者として認められない。 |
| ※ | 申請3②/③ (がん治療研修修了証明書兼症例一覧表) | ○ | — | 申請 3①に記載した認定研修施設における研修が通算 2 年に満たない場合、または症例数が 20 例に満たない場合に 順次記載。 申請 3①で申請要件を満たす場合は提出不要 注) 研修期間のみ申請する場合であっても、認定研修施設 病院長の公印 及び 指導責任者の署名・捺印要 |
| 5 | 申請4がん診療についての業績目録 (学会発表) | ○ | — | |
| | 学会発表を証明するコピー | — | ○ | 以下①～⑤が記載されている各ページのコピーを添付すること ①学術集會名 ②発表年月 ③題名 ④演者名・演者の位置 ⑤抄録(要旨)(別刷可) ※ 上記①～⑤が掲載されていれば文献検索画面(医中誌・Pub Med 等)の印刷でも可 注) 申請内容を判別しやすくするため、該当箇所にマーカー等でマークすること 注) コピーが複数枚になる場合は、ホチキスやクリップ等で発表ごとにまとめ、右上に申請書左端の番号(1・2 および 予備 1～3)を明記すること 注) A4 サイズに揃えること(縮小・拡大可) |
| 6 | 申請5がん診療についての業績目録 (論文発表) | ○ | — | |
| | 論文発表を証明するコピー | — | ○ | 以下①～⑤が記載されている各ページのコピーを添付すること ①掲載誌名 ②発表年月 ③題名 ④著者名・著者の位置 ⑤抄録(要旨)(別刷可) ※ 文献検索画面(医中誌・Pub Med 等)の印刷でも可 ※ in press/accept の場合、論文掲載の承諾通知書コピーおよび論文全文を提出すること 注) 申請内容を判別しやすくするため、該当箇所にマーカー等でマークすること 注) コピーが複数枚になる場合は、発表ごとにまとめ、右上に申請書左端の番号(1・2 および 予備 1～3)を明記すること 注) A4 サイズに揃えること(縮小・拡大可) |
| 7 | 申請6学術単位目録 | ○ | — | |
| | 参加を証明するコピー | — | ○ | 学術集會:「参加証」のコピー セミナー:「受講証明」のコピー 注) 参加者氏名、学術集會・セミナー名、開催年月日が明記されていること 名字のみ、名前だけの記載は不可 注) コピーの場合は、A4 サイズに揃えること いくつかの参加証を A4 サイズ 1 枚に収めることも可 注) 参加証コピーの右上に学術単位目録の番号を明記すること * 「学術集會 参加証」がない場合は、次のいずれかでも可 各学会における再発行の『参加証明書(学会印要)』 各学会の『会員ページの受講記録画面』のコピー(名字のみ、会員番号のみの記載は不可) ※但し、参加者氏名、学術集會名、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、抄録・プログラム(筆頭演者であっても不可)などは、当日参加の証明とはなりません。 |
| ※ | その他 (改姓・改名の証明となるもののコピー) | — | ○ | 申請氏名と医師免許証・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、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)を提出すること |

* 会員ページ、検索画面等のコピーは、フッターに URL を表示させるよう設定して印刷ください

申請登録登録状況 トップページ



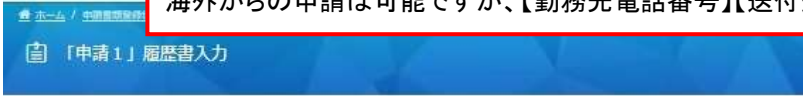
(2) 申請 1 履歴書 編集

①編集

【メールアドレス】・【性別】・【生年月日】・【勤務先名】・【勤務先科目】・【勤務先郵便番号】・【勤務先都道府県】・【勤務先住所】・【勤務先電話番号】・【医師免許登録日】・【緩和ケア研修会】・【送付先】・【送付先住所】・【資格】は、申込登録の際の情報を自動表示しております。登録内容を必ず確認してください。

変更のある項目については、修正してください。

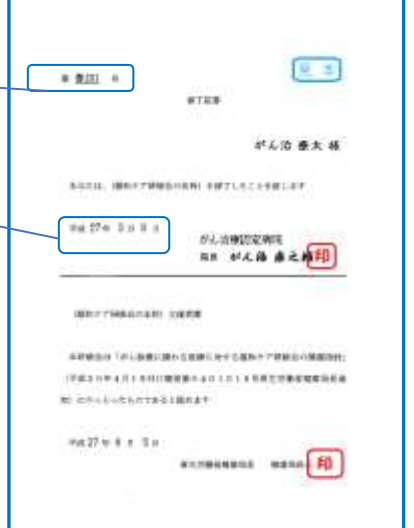
海外からの申請は可能ですが、【勤務先電話番号】【送付先住所】に**国内**の連絡先を入力してください。



【氏名】・【フリガナ】・【医籍登録番号】(歯科医籍登録番号)【医師免許登録日】は、修正不可です。
間違えて登録されている場合は、正しい登録内容を事務局までメールにてお知らせください。

勤務先が、認定研修施設かどうかプルダウンで選択。
・認定研修施設の場合は、**施設検索**より検索して入力。(住所は自動で入力されます。)
・その他の施設の場合は、直接、施設名を入力。

【緩和ケア研修会】は、以下のいずれかに準拠したものに限り、
・「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)
※【緩和ケア研修会】の修了証書 No. が不明の場合は「000000」を入力
※【緩和ケア研修会】の主権責任者承認日は、上段の日付を入力



専門医認定証に、専門医機構認定番号の記載がある場合は、左の欄も入力ください。専門医機構認定番号が無い場合は、右の学会認定番号のみ入力ください

全ての項目の入力・確認後、
入力内容の確認 クリック

(3) 申請2 がん診療に関する職歴 編集

①編集

医師国家試験合格後から現在まで、認定研修施設での職歴(24ヶ月以上)を優先に、最低週4日以上、がん患者の診療に従事した職歴を記載してください。

- ・ 基礎研究に関する職歴は含めません。
- ・ 認定研修施設において、初期研修医以外の職歴が24ヶ月以上必要となります。
- ・ 経験年月の古い順にご入力ください。入力しきれない場合は、直近のものから12施設ご入力ください。
- ・ 医師国家試験合格後2年間については、必ず初期研修医にチェックしてください。
- ・ 現在の勤務先については、期間指定を(勤務開始期間)～申請時としてください。
海外での職歴は、入力不要です。

審査基準は以下をご確認ください。

https://www.jbct.jp/Portals/0/Linkdata/Regulation/criterion_new.pdf

がん診療に関する職歴の内容登録ができます。
各項目を入力後、【入力内容の確認】ボタンを押してください。

注1：歯科医科以上、がん患者の診療に従事した職歴を登録してください。
基礎研究に関する職歴は含めません。

注2：経験年月の古い順にご入力ください。

注3：現在の勤務先については、期間指定を(勤務開始期間)～(申請時)としてください。

注4：医師国家試験合格後2年間については、必ず初期研修医にチェックしてください。

医師免許登録日：平成29年07月28日

履歴書より【医師免許登録日】が自動表示されます。
医師免許登録年月より2年間は、必ず**初期研修医にチェック**してください。
※歯科口腔外科は、【歯科医籍登録番号】です。

初期研修終了後も引き続き
同じ病院に勤務されている
場合は、**初期研修医と
それ以降を別入力**してく
ださい。

「期間」の重複はできません。
月中で異動した場合は、どち
らか一方の施設に
一月加算してください。

「身分」は、病院固有の
名称で構いません。

●【認定研修施設の場合】
▼[認定研修施設(施設検索から入力)]を選択。
施設検索で、認定研修施設を検索し、**+**で選択し入力

●【認定研修施設でない場合】
▼[その他の施設(下欄に施設名を入力)]を選択。
施設名を入力

全ての入力・確認後、
【入力内容の確認】 クリック

上記の内容をご入力いただき、間違いようであれば入力内容の確認ボタンをクリックしてください。

ブラウザにより申請画面の右端が表示されない場合は、全画面表示などをご確認ください。

入力に誤りがある場合

入力に誤りのない場合

履歴8
勤務先名
選択してください
勤務先科日・身分
期間

履歴9
勤務先名
選択してください
勤務先科日・身分
期間

履歴10
勤務先名
選択してください
勤務先科日・身分
期間

履歴1の勤務先種別が選択されていません。
履歴2の勤務先種別が選択されていません。
履歴4の勤務先種別が選択されていません。

上記の内容をご入力いただき、間違いないうちであれば入力内容の確認ボタンをクリックしてください。

戻る 入力内容の確認

入力に誤りがある場合は、エラーメッセージが表示されます。当該箇所を入力内容を修正してください。

履歴1の勤務先種別が選択されていません。
履歴2の勤務先種別が選択されていません。
履歴4の勤務先種別が選択されていません。

「申請2」がん診療に関する職歴の入力内容を確認してください。

この内容でよろしければ【この入力内容を保存する】ボタンを押してください。

医療免許取得日：平成29年07月28日

| | | | |
|-----|-----------------------------|-----------|-------------------|
| 職歴1 | 過去に認定されていた施設(認定研修施設番号99999) | [研修研修医]医員 | 2017/08 ~ 2019/07 |
| 職歴2 | 過去に認定されていた施設(認定研修施設番号99999) | 医員 | 2019/08 ~ 2021/11 |
| 職歴3 | がん診療所 | 専任研修医 | 2022/01 ~ 2022/03 |
| 職歴4 | 過去に認定されていた施設(認定研修施設番号99999) | 医員 | 2022/04 ~ 2022/07 |

この内容でよろしければ【この入力内容を保存する】ボタンを押してください。

修正する この入力内容を保存する

内容に誤りがある場合は、**修正する** クリックし、編集画面にて修正してください。

内容を確認後、**この入力内容を保存する** をクリックしてください。

申請書類登録状況

申請事項の編集が可視です

【編集】ボタンを押して各項目を入力後、申請書類詳細の【申請登録】ボタンを押して各申請の登録をしてください。

本申請は、「がん診療認定医制度」に関する申請です。本申請および申請受付からの業務連絡をより迅速に行うため、個人情報を取得いたしました。個人情報は診療科および認定研修施設についてのみ提供し、認定研修医、研修医は提供されません。必要な連絡は業務連絡が来るとなります。

本申請は、医師の編集が行われるため、本申請の編集と承認は、認定研修医が所属した法人様（以下、「業務所長様」）（上記）の承認を仰ぐことにより完了いたします。業務所長様は必要に応じて承認を行います。その承認は必ず申請受付の承認を仰ぐこととなります。

ご質問いただいた上で、申請受付ボタンを押して申請登録してください。

| | | | | |
|-----|--------------|------------------|----|----|
| 申請1 | 「研修医」 | 2022/11/27 18:41 | 編集 | 印刷 |
| 申請2 | 「がん診療に関する研修」 | 2022/11/27 18:40 | 編集 | 印刷 |

申請3 申請3について詳細設定を入力してください。

申請3にご入力いただいた認定研修施設に対する研修医の承認は、必ずしも研修医が所属する法人様からの承認は、申請3まで完了していません。

※研修医は、申請3より「認定研修医を仰ぐ」の認定研修施設でのログイン申請、および研修医として認定研修施設での研修が完了する必要があります。業務所長様は必要に応じて承認をお願いします。

申請3ご入力の際には「がん診療認定医」

編集日が更新されたことを確認してください。

(4) 申請3 がん治療研修修了証明書 兼 症例一覧表 編集

①編集

2017年1月1日から申請時までの期間に

認定研修施設で担当医として経験したがん患者の症例を入力します。
予備を含めて25症例を入力できます。

申請3は、施設毎に症例を入力します。

以下に該当する場合は、[申請3②]、必要であれば[申請3③]へ進んでください。

申請3①の入力内容が

- ・がん治療研修期間が24ヶ月未満
- ・あるいは 症例が20例に満たない

入力内容は、入力した認定研修施設の病院長 および 指導責任者 による証明が必要です。

[申請3①]に施設A、[申請3②]に施設Bを入力した場合、[申請3①]は施設Aの病院長 および 指導責任者による証明が必要です。[申請3②]は、施設Bの病院長 および 指導責任者による証明が必要となります。

入力の際には「[申請3 記載フローチャート](#)」をご参照ください。

審査基準は以下をご確認ください。

https://www.jbct.jp/Portals/0/Linkdata/Regulation/criterion_new.pdf

「申請3」がん治療研修修了証明書 兼 症例一覧表の内容登録ができます。
研修を行った施設の情報を入力してください

※申請2に登録した認定研修施設のみ、入力可能です。
施設検索検索し、認定研修施設を[+]で選択。

※申請2に登録した認定研修施設のみ、入力可能です。

【認定研修施設番号】

申請2に登録した認定研修施設のみ、入力可能です。
施設検索検索し、認定研修施設を[+]で選択。

※申請2に登録した認定研修施設のみ、入力可能です。

【指導責任者】

- ※ がん治療研修を行った認定研修施設に「**現在**」常勤している指導責任者を入力してください。
- ◆ がん治療認定医に対する指導責任者は、
 - ・更新を経たがん治療認定医
 - 他科の指導責任者による証明でも認められます。
- ◆ がん治療認定医(歯科口腔外科)に対する指導責任者は、
 - ・更新を経たがん治療認定医
 - ・更新を経たがん治療認定医(歯科口腔外科)
 - 指導責任者であれば、科を問いません。

※「暫定教育医」および「暫定教育医(歯科口腔外科)」は、暫定教育医制度廃止(2019年3月31日)に伴い指導責任者として認められません。

※在籍期間・診療期間には、初期研修期間は入力しないでください。

担当医として経験したがん患者(入院・外来は問いません)の症例を入力後、【入力内容の確認】してください。

・申請3①～③をそれぞれ入力してください。手帳を併せて入力することができます。
・患者につき1例のみ入力してください。
・研修医として行った治療にのみチェックを付けてください。
・業種別とわが名がわかる(一級医・研修医)を入力してください。

※申請3①～③をそれぞれ入力してください。手帳を併せて入力することができます。
・患者につき1例のみ入力してください。
・研修医として行った治療にのみチェックを付けてください。
・業種別とわが名がわかる(一級医・研修医)を入力してください。

※申請3①～③をそれぞれ入力してください。手帳を併せて入力することができます。
・患者につき1例のみ入力してください。
・研修医として行った治療にのみチェックを付けてください。
・業種別とわが名がわかる(一級医・研修医)を入力してください。

「過去に認定されていた施設」での症例を申請されたい場合は、事務局までメール(c-info@imic.or.jp)にてお問合せください。

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カウントいたしません。
診断名には、明らかに悪性であることがわかる診断名をご記入ください。
注2：歯科口腔外科の場合、診断名は「口腔がん」のみ記載だけでなく、「舌がん」・「上顎歯肉がん」・「下顎歯肉がん」・「口底がん」等をご記入ください。

担当医として行なった治療にのみチェックをつけてください。1症例で複数チェック可です。「その他」の場合は、チェックおよび具体的内容を入力してください。

01 年齢: 選択 性別: 選択
 手術 薬物療法 放射線 緩和治療 その他:
診療期間: 2021/06 ~ 2021/12
診断名:

02 年齢: 選択 性別: 選択
 手術 薬物療法 放射線 緩和治療 その他:
診療期間: 2021/05 ~ 2021/12
診断名:

03 年齢: 選択 性別: 選択
 手術 薬物療法 放射線 緩和治療 その他: ホメオパシー
診療期間: 2021/04 ~ 2021/08
診断名:

04 年齢: 選択 性別: 女
 手術 薬物療法 放射線 緩和治療 その他:
診療期間: ~ 2021/08
診断名:

05 年齢: 2 性別: 女
 手術 薬物療法 放射線 緩和治療 その他:
診療期間: ~
診断名:

※診療期間には、初期研修期間は入力しないでください。

診断名には一般名を入力してください(略語不可)

予1 年齢: 選択 性別: 選択
 手術 薬物療法 放射線 緩和治療 その他:
診療期間: ~
診断名:

予2 年齢: 選択 性別: 選択
 手術 薬物療法 放射線 緩和治療 その他:
診療期間: ~
診断名:

予3 年齢: 選択 性別: 選択
 手術 薬物療法 放射線 緩和治療 その他:
診療期間: ~
診断名:

予4 年齢: 選択 性別: 選択
 手術 薬物療法 放射線 緩和治療 その他:
診療期間: ~
診断名:

予5 年齢: 選択 性別: 選択
 手術 薬物療法 放射線 緩和治療 その他:
診療期間: ~
診断名:

予01, 予02, 予03, 予04, 予05
予備の症例を5例まで登録することができます。

全ての入力・確認後、
入力内容の確認 クリック
※一時保存をしたい場合も**入力内容の確認** クリックし、保存後に再度**編集**してください。

上記の内容をご入力いただき、問題ないようであれば入力内容の確認ボタンをクリックしてください。

戻る

「申請3」がん治療研修修了証明書 兼 症例一覧表①の入力内容を確認してください。

この内容でよろしければ【この入力内容を保存する】ボタンを押してください。

認定研修施設： 過去に認定されていた施設（認定番号99999）
 指導責任者： 過去に認定されていた施設申請用（認定番号99999）
 在籍期間： 2020/06～2021/12

がん治療研修期間：19か月

| NO. | 年齢 | 性別 | 担当医として行った治療 | 研修期間 | 研修名 |
|-----|-----|----|-------------|-----------------|----------|
| 01 | 11 | 男 | 手術 | 2021/06～2021/12 | XXXXXXXX |
| 02 | 17 | 女 | 薬物療法 | 2021/05～2021/12 | XXXXXXXX |
| 03 | 64 | 女 | その他：経口鎮痛 | 2021/04～2021/08 | XXXXXXXX |
| 04 | 9 | 女 | 薬物療法 | 2020/07～2021/08 | XXXXXXXX |
| 05 | 2 | 女 | 手術 | 2021/05～2021/08 | XXXXXXXX |
| 06 | 15 | 男 | 手術 | 2021/05～2021/07 | XXXXXXXX |
| 07 | 123 | 男 | 緩和治療 | 2021/06～2021/06 | XXXXXXXX |
| 08 | 5 | 女 | 放射線 / 緩和治療 | 2020/06～2021/06 | XXXXXXXX |
| 09 | 16 | 男 | 放射線 | 2021/02～2021/06 | XXXXXXXX |
| 10 | 10 | 女 | 放射線 | 2021/02～2021/06 | XXXXXXXX |
| 11 | 11 | 女 | 薬物療法 | 2021/12～2021/12 | XXXXXXXX |
| 12 | 13 | 女 | 緩和治療 | 2021/06～2021/12 | XXXXXXXX |
| 13 | 13 | 女 | 薬物療法 | 2021/02～2021/06 | XXXXXXXX |
| 14 | 9 | 女 | 手術 | 2021/06～2021/07 | XXXXXXXX |
| 15 | 6 | 女 | 緩和治療 | 2021/06～2021/06 | XXXXXXXX |
| 16 | 9 | 女 | 放射線 | 2021/05～2021/07 | XXXXXXXX |
| 17 | 8 | 女 | 手術 | 2021/12～2021/12 | XXXXXXXX |
| 18 | 9 | 女 | 緩和治療 | 2021/02～2021/03 | XXXXXXXX |

この内容でよろしければ【この入力内容を保存する】ボタンを押してください。

修正する **この入力内容を保存する**

がん治療研修期間をご確認ください。
 申請3①、②、③合計で24ヶ月以上が必要です。（申請3①で24ヶ月未満の場合は、申請3②、③に入力してください）

件数をご確認ください。
 申請3①、②、③合計で20件が必要です。（申請3①で20件未満の場合は、申請3②、③に入力してください）

内容に誤りがある場合は、**修正する** クリックし、編集画面にて修正してください。

内容を確認後、**この入力内容を保存** クリックしてください。
 ※一時保存したい場合も、**この入力内容を保存** クリックして保存してください。



申請3①に記載した認定研修施設における研修が2年に満たない場合、または症例数が20症例に満たない場合には、申請3②に順次入力してください。

※申請には、通算2年以上（初期研修を除く）の認定研修施設でのフルタイム研修、および担当医として20症例以上の経験が要件となっております。各施設のがん治療研修修了証明印が必要です。

申請3①②③の記載についての詳細はこちら>

| | | |
|--|------------------------------------|------------------|
| 申請3① 「がん治療研修修了証明書 兼 症例一覧表①」 必須 | 編集 2022/12/02 14:41 | 印刷 未印刷 |
| 申請3② 「がん治療研修修了証明書 兼 症例一覧表②」 | 編集 2022/12/02 14:42 | 印刷 未印刷 |
| 申請3③ 「がん治療研修修了証明書 兼 症例一覧表③」 | 編集 2022/12/01 17:34 | 印刷 未印刷 |
| 申請4 「がん診療についての業績目録（学会発表）」 必須 | 編集 2022/11/24 16:32 | 印刷 未印刷 |
| 申請5 「がん診療についての業績目録（論文発表）」 必須 | 編集 2022/11/22 1 2022-1-5 | 印刷 未印刷 |
| 申請6 「学術単位目録」 必須 | 編集 2022/11/22 15:59 | 印刷 未印刷 |
| 表紙・宛名申請登録ボタンを押した後、印刷が可能になります。表紙には署名・捺印が必要です。 | | 印刷 未印刷 |

編集日が更新されたことを確認してください。

※登録内容をよくご確認の上、申請登録ボタンを押してください。

【注1】申請登録ボタンを押すまでは、編集は何度でも可能ですが、ボタンを押した後は登録内容の編集・修正はできません。

【注2】表紙および各申請書類を印刷し、添付書類を同封の上、郵送にて申請してください。

申請書類及び添付書類>

申請登録

(5) 申請 4 がん診療についての業績目録 (学会発表) 編集

① 編集

2019年1月1日から申請時までの期間に発表した、がん診療についての業績を記載してください。

注1: 必要な業績は代表的なもの2件で、予備を含め5件まで申請できます。

注2: 証明用として、①学術集会名、②発表年月、③題名、④演者名・演者の位置、⑤抄録(要旨)が記載されている各ページのコピーを添付し、該当箇所にマーカー等でマークしてください。

※ 上記①～⑤がすべて記載されていれば、医中誌・PubMedなどの文献検索画面のコピーや別刷でも可。

※ 添付した証明で、業績(学会発表)の内容審査があります。

※ 添付した証明で、上記のすべてが確認できない場合には、審査対象外とさせていただきます。

注3: 申請時点で実際に発表されたもののみ有効とします。

審査基準は以下をご確認ください。

https://www.jbct.jp/Portals/0/Linkdata/Regulation/criterion_new.pdf

がん診療についての業績目録(学会発表)の内容登録ができます。
各項目を入力後、【入力内容の確認】ボタンを押してください。

注1: 認定医制度開始に先立ち「本務機関が定める学会」およびその他の学会において2019年1月1日から申請時までの期間に発表した、がん診療についての業績を記載してください。
がん診療についての業績には、がん患者の診療を直接の目的とする臨床研究のみが該当します。症例報告は該当しますが、基礎研究、臨床検体、手術検体を対象としたのみが該当し、研究論文などは該当しません。認定された業績が、がん診療についての業績に該当するかどうかは、審査委員会が判断します。

注2: 必要な業績は代表的なもの2件で、予備を含め5件まで申請できます。

注3: 証明用として、①学術集会名、②発表年月、③題名、④演者名・演者の位置、⑤抄録(要旨)が記載されている各ページのコピーを添付し、該当箇所にマーカー等でマークしてください。
添付した証明で、上記のすべてが確認できない場合には、審査対象外とさせていただきます。

注4: 申請時点で実際に発表されたもののみ有効とします。

注5: 業績発表、共著発表は問いません。

| | | |
|-----|-------|---------------------------|
| 1 | 学会名 | <input type="text"/> |
| | 発表年月 | 選択してください * 年 選択してください * 月 |
| | 学術集会名 | <input type="text"/> |
| | 題名 | <input type="text"/> |
| | 演者区分 | 選択してください * |
| 2 | 学会名 | <input type="text"/> |
| | 発表年月 | 選択してください * 年 選択してください * 月 |
| | 学術集会名 | <input type="text"/> |
| | 題名 | <input type="text"/> |
| | 演者区分 | 選択してください * |
| 予備1 | 学会名 | <input type="text"/> |
| | 学術集会名 | <input type="text"/> |
| | 題名 | <input type="text"/> |
| | 演者区分 | 選択してください * |
| 予備2 | 学会名 | <input type="text"/> |
| | 発表年月 | 選択してください * 年 選択してください * 月 |
| | 学術集会名 | <input type="text"/> |
| | 題名 | <input type="text"/> |
| | 演者区分 | 選択してください * |

上記の内容をご入力いただき、間違いないようであれば入力内容の確認ボタンをクリックしてください。

全ての入力・確認後、
【入力内容の確認】をクリック

ブラウザにより申請画面の右端が表示されない場合は、全画面表示などをご確認ください。

入力に誤りがある場合

入力に誤りのない場合

入力に誤りがある場合は、下に、エラーメッセージが表示されます。当該箇所を修正してください。

学協会名の発表年月が欄外よりも後ろの行になっています。

内容に誤りがある場合は、**修正する** をクリックし、編集画面にて修正してください。

内容を確認後、**この入力内容を保存** をクリックしてください。

編集日が更新されたことを確認してください。

がん診療についての業績目録（学会発表）の入力内容を確認ください。

この内容でよろしければ【この内容で保存】ボタンを押してください。

| | | |
|---|--------|--------------|
| 1 | 学協会名 | 癌研修学会 |
| | 発表年月 | 2022年6月 |
| | 学術委員会名 | 癌研研究委員会2022 |
| | 題名 | がんと免疫、免疫について |
| | 演題区分 | 業績発表 |
| 2 | 学協会名 | 癌研修学会 |
| | 発表年月 | 2020年6月 |
| | 学術委員会名 | 癌研研究委員会2020 |
| | 題名 | 免疫の働き |
| | 演題区分 | 業績発表 |

この内容でよろしければ【この内容で保存】ボタンを押してください。

申請3①に記載した認定研修施設における研修が2年に満たない場合、または研修数が20研修に満たない場合には、申請3②に順次入力してください。

※申請には、連続2年以上（初期研修を除く）の認定研修施設でのフルタイム研修、および担当医として20研修以上の経験が条件となっており、各施設のがん治療研修修了証明印が必要です。

申請3①②③の記載についての詳細はこちら>

| | | | | |
|------|------------------------|----|------------------|-----|
| 申請3① | 「がん治療研修修了証明書 兼 症例一覧表①」 | 必須 | 編集 | 印刷 |
| | | | 2022/12/02 14:41 | 未印刷 |
| 申請3② | 「がん治療研修修了証明書 兼 症例一覧表②」 | | 編集 | 印刷 |
| | | | 2022/12/02 14:42 | 未印刷 |
| 申請3③ | 「がん治療研修修了証明書 兼 症例一覧表③」 | | 編集 | 印刷 |
| | | | 2022/12/01 17:34 | 未印刷 |
| 申請4 | 「がん診療についての業績目録（学会発表）」 | 必須 | 編集 | 印刷 |
| | | | 2022/11/24 16:32 | 未印刷 |
| 申請5 | 「がん診療についての業績目録（論文発表）」 | 必須 | 編集 | 印刷 |
| | | | 2022/11/22 15:51 | 未印刷 |
| 申請6 | 「学術単位目録」 | 必須 | 編集 | 印刷 |
| | | | 2022/11/22 15:59 | 未印刷 |

表紙・宛名申請登録ボタンを押した後、印刷が可能になります。表紙には君名・捺印が必要です。

※登録内容をよくご確認の上、申請登録ボタンを押してください。

【注1】申請登録ボタンを押すまでは、編集は何度でも可能ですが、ボタンを押した後は登録内容の編集・修正はできません。

【注2】表紙および各申請書類を印刷し、添付書類を同封の上、郵送にて申請してください。

申請書類及び添付書類>

(6) 申請5 がん診療についての業績目録(論文発表) 編集

① 編集

2019年1月1日から申請時まで掲載された、がん診療についての業績を記載してください。

- 必要な業績は代表的なものの1件で、予備を含め3件まで申請できます。論文の内容審査があります。
- 対象論文は、申請時点で掲載誌が発行されているもの、in press(論文掲載許諾後印刷中の論文)あるいはacceptとなっているもののみです。in press/acceptの論文を提出する場合は、論文掲載を許諾する通知書のコピーおよび論文原稿(全文)を添付してください。
- 証明用として、①掲載誌名、②発表年月、③題名、④著者名・著者の位置、⑤抄録(要旨)が記載されている各ページのコピーを添付し、該当箇所にマーカー等でマークしてください。上記①～⑤が証明できれば、掲載誌などの印刷物のコピー、掲載誌の別刷、医中誌・PubMedなどの文献検索画面の印刷でも可とします。
※ 添付した証明で、上記のすべてが確認できない場合には、審査対象外とさせていただきます。
- in press/ accept の場合は、発表年月に「採用された年月」を、掲載巻・ページに「accept」あるいは「in press」と記載してください。
- 電子版ジャーナルの場合は、掲載巻・ページには doi を記載してください。

審査基準は以下をご確認ください。

https://www.jbct.jp/Portals/0/Linkdata/Regulation/criterion_new.pdf

がん診療についての業績目録(論文発表)の内容登録ができます。

各項目を入力後、【入力内容の確認】ボタンを押してください。

注1: 認定医制度適用に向けた「本機構が定める学会」および「その他の学会」において2019年1月1日から申請時までの期間に発表した、がん診療についての業績を記載してください。がん診療についての業績には、がん患者の影響を直接的とする臨床研究のみが該当します。基礎研究、動物実験・手術検体を使用したのみでの研究などは該当しません。提出された業績が、がん診療についての業績に該当するかどうかは、最終審査委員会で審判します。

注2: 必要な業績は代表的なもの1件で、予備を含め3件まで申請できます。

注3: 証明用として、①掲載誌名、②発表年月、③題名、④著者名・著者の位置、⑤抄録(要旨)が掲載されている各ページのコピーを添付し、該当箇所にマーカー等でマークしてください。添付した証明で、上記①～⑤が確認できない場合には、審査対象外とさせていただきます。

注4: 対象論文は、申請時点で掲載誌が発行されているもの、in press(論文掲載許諾後印刷中の論文)あるいはacceptとなっているもののみです。in press/acceptの論文を提出する場合は、論文掲載を許諾する通知書のコピーおよび論文原稿(全文)を添付してください。

注5: in press/acceptの場合は、発表年月に「採用された年月」を、掲載巻・ページに「accept」あるいは「in press」と記載してください。

注6: 電子版ジャーナルの場合は、掲載巻・ページにdoiを記載してください。

注7: 筆頭著者・共同著者は問いません。

| | | |
|-----|---------|-----------------------|
| 1 | 掲載誌名 | <input type="text"/> |
| | 題名 | <input type="text"/> |
| | 発表年月 | 選択してください 年 選択してください 月 |
| | 掲載巻・ページ | <input type="text"/> |
| 予備1 | 掲載誌名 | <input type="text"/> |
| | 題名 | <input type="text"/> |
| | 発表年月 | 選択してください 年 選択してください 月 |
| | 掲載巻・ページ | <input type="text"/> |
| 予備2 | 掲載誌名 | <input type="text"/> |
| | 題名 | <input type="text"/> |
| | 発表年月 | 選択してください 年 選択してください 月 |
| | 掲載巻・ページ | <input type="text"/> |

上記の内容をご入力いただき、間違いないうちであれば入力内容の確認ボタンをクリックしてください。

全ての入力・確認後、
【入力内容の確認】 クリック

入力に誤りのない場合

入力に誤りがある場合

入力に誤りがある場合は、下に、エラーメッセージが表示されます。当該箇所を修正してください。

論文発表1の題名を入力してください。
論文発表1の題名-ページを入力してください。

| | |
|---------|-----------------------|
| 題名 | |
| 発表年月 | 選択してください 年 選択してください 月 |
| 掲載誌・ページ | |
| 著者区分 | 未選択 |
| 題名 | |
| 発表年月 | 選択してください 年 選択してください 月 |
| 掲載誌・ページ | |
| 著者区分 | 未選択 |

戻る 入力内容の確認

がん診療についての業績目録（論文発表）の入力内容を確認してください。
この内容でよろしければ【この内容で保存】ボタンを押してください。

| | | |
|---|---------|----------|
| 1 | 題名 | 癌の発生 |
| | 題名 | 癌の今後 |
| | 発表年月 | 2023年 7月 |
| | 掲載誌・ページ | F15 |
| | 著者区分 | 村民著者 |

この内容でよろしければ【この内容で保存】ボタンを押してください。

修正する この入力内容で保存

内容に誤りがある場合は、**修正する** クリックし、編集画面にて修正してください。

内容を確認後、**この入力内容で保存** クリックしてください。

申請4 「がん診療についての業績目録（論文発表）」 編集 印刷
2023/11/24 15:32 807件

申請5 「がん診療についての業績目録（論文発表）」 編集 印刷
2023/11/22 15:31 807件

申請6 「学術単位目録」 編集 印刷
2023/11/22 15:30 807件

詳細・完了申請登録ボタンを押した後、印刷が可能になります。印刷には署名・捺印が必要です。

※登録内容をよくご確認ください。申請登録ボタンを押してください。
【注1】申請登録ボタンを押すまでは、編集は可能ですが、ボタンを押した後は登録内容の編集・修正はできません。
【注2】お名前よび各申請書類を印刷し、添付書類を同封の上、郵送にて申請してください。
申請書発行の発行費額

申請登録

編集日が更新されたことを確認してください。

(7) 申請 6 学術単位目録 編集

注 1: 2019 年 1 月 1 日から申請時までの期間に取得した下記学術単位を登録してください。

| | |
|--|--------------------------------|
| ①本機構が開催する教育セミナー参加(必須) | 10 単位 |
| ②本機構が認める学会の学術集会参加 | 3 単位 |
| ③日本臨床腫瘍学会の教育セミナー参加 | |
| ・A セッション | 10 単位 |
| ・Best of ASCO | 10 単位 |
| ・B セッション | 5 単位 |
| ④日本癌学会の腫瘍別シンポジウム参加 | 1 セッション参加ごとに 2 単位 (最大 5 単位) |
| ⑤日本癌治療学会の教育セミナー参加 | 5 単位 |
| ⑥日本癌治療学会のアップデート教育コース | 3 単位 |
| ⑦本機構が認める教育セミナー及びシンポジウム等の参加 | 3 単位 |
| ⑧がんプロフェッショナル養成基盤推進プラン(平成 24~28 年度事業)の修了 | |
| ・地域がん医療に貢献するがん専門医療人の養成に重点を置くコース (大学院教育コース) | 10 単位 |
| ⑨多様なニーズに対応する「がん専門医療人材(がんプロフェッショナル)」養成プラン(平成 29~令和 3 年度事業)の修了 | 10 単位 |
| ・大学院教育コース | 10 単位 |
| ⑩本機構が認める大学/大学院履修コースの修了 | 10 単位 |
| ⑪日本サイコオンコロジー学会・日本緩和医療学会の コミュニケーション技術研修会の参加 | 5 単位 (複数回修了した場合についても 5 単位) |

注 2: 必要な学術単位は合計 20 単位で、30 単位まで申請できるものとします。

注 3: 証明用として、下記それぞれ添付してください。

学術集会:「参加証」のコピー ※参加者氏名、学術集会・セミナー名、開催年月日全てが明記してあること。
※名字のみの記載は不可です。

参加証がない場合は、

- ・各学会による再発行の『参加証明書(学会印要)』
 - ・『学会の会員ページの受講記録画面のコピー』
- ※但し、参加者氏名、学術集会名、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、抄録・プログラム(筆頭演者であっても不可)などは、当日参加の証明とはなりません。

セミナー:「受講証明」のコピー ※参加者氏名、学術集会・セミナー名、開催年月日全てが明記してあること。
※名字のみの記載は不可です。

がんプロフェッショナル養成プラン:「修了証」のコピー ※修了者氏名、修了コース名、事業推進責任者の氏名および印、修了年月日全ての掲載があること。

① 編集



学術集会・セミナー検索をクリックすると、以下の画面が開きます。

いったん選んだものを、全てクリアしたい時は**全て**と**選択クリア**をクリック。
部分的にクリアしたい時は▼で①～⑩を選択し**選択クリア**をクリック

学術単位と対象となる学術集会・セミナーのチェックボックスにチェック☑をつけてください。

クリックすると①～⑩の箇所へ移動します。

※日本がん治療認定医機構教育セミナーは**選択必須**です。



いったん選んだものを、全てクリアしたい時は**全て**と**選択クリア**をクリック。
部分的にクリアしたい時は▼で①～⑩を選択し**選択クリア**をクリック

選択した学術集会・セミナーを保存せずに、学術単位目録画面に戻ります。

選択した学術集会・セミナーを決定し、学術単位目録画面に戻ります。

ブラウザにより申請画面の右端が表示されない場合は、全画面表示などをご確認ください。

入力に誤りがある場合

入力に誤りのない場合



入力に誤りがある場合は、エラーメッセージが表示されます。

左上の「学会集会・セミナー検索」をクリックし、再度「学術集会・セミナー検索」より修正してください。

※必要な学術単位は 20 単位で、30 単位まで申請可能です。

保存せずに、申請登録登録状況(トップページ)へ戻ります。

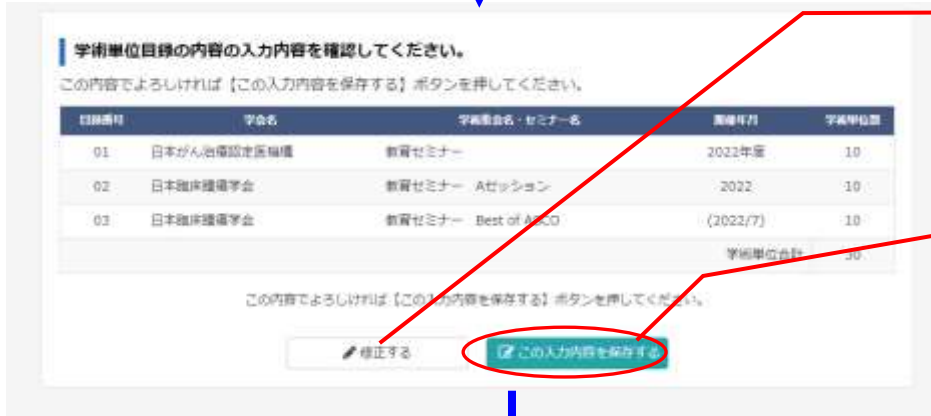
内容に誤りがある場合は、「学術集会・セミナー検索」をクリックし、再度「学術集会・セミナー検索」より修正してください。

「入力内容の確認」をクリックしてください。

保存せずに、申請登録登録状況(トップページ)へ戻ります。

内容に誤りがある場合は、「修正する」をクリックし、再度「学術集会・セミナー検索」より修正してください。

内容を確認後、「この入力内容を保存」をクリックしてください。



編集日が更新されたことを確認してください。

(8) 申請登録

申請1～申請6の登録が修了すると、申請登録が可能になります。



申請1～申請6が入力済

申請内容を最終確認

※申請登録完了後(申請登録ボタンを押した後は、登録内容の変更ができませんのでご注意ください。)

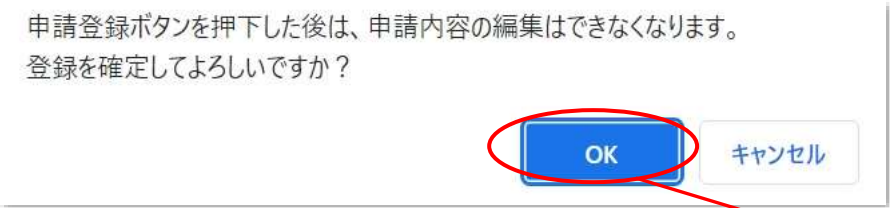
エラーが無い確認

※エラーがある場合、ここに表示されます。
※申請3①②③の合計で、研修期間が24ヶ月未満、または、症例が20件未満の場合など、エラーがある場合は、戻って修正してください。

エラーが無くなると、申請登録が押せるようになります。

申請登録 をクリック

確認メッセージが出ます

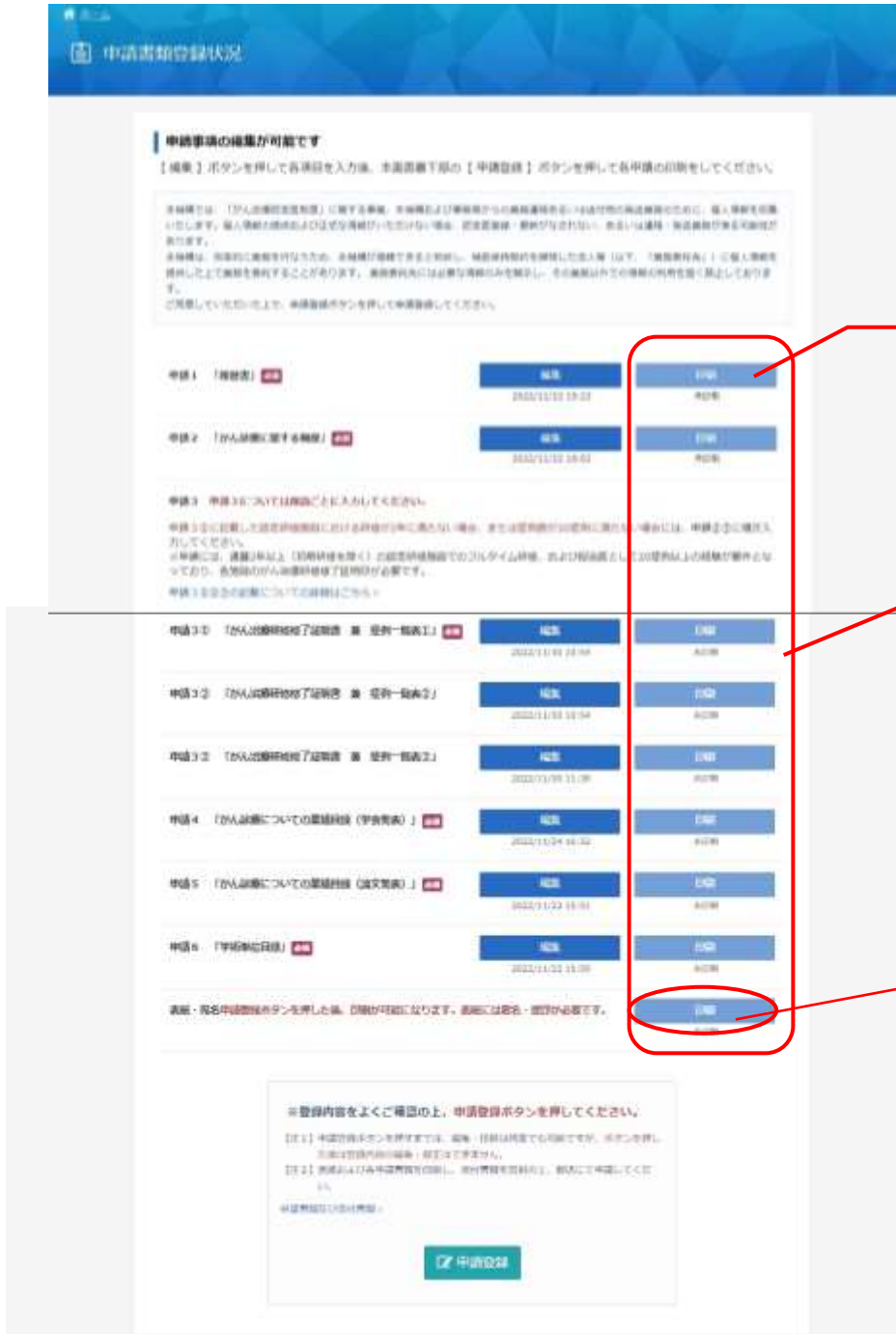


OK をクリック

(9) 印刷・押印・サイン

① 印刷

申請登録が完了すると、印刷が可能になります。



申請1～申請6、
それぞれの印刷 クリック
PDF がダウンロードされます。
ブラウザの印刷などからA4タテ
に印刷してください。

申請3
症例が2枚になる場合は、両面印刷してください。

表紙・宛名 印刷
※表紙・宛名の印刷をクリックし、
表紙・宛名を出力してください。

④ 申請書類確認

申請4

①学術集会名、②発表年月、③題名、④演者名・演者の位置、⑤抄録(要旨) が記載されている各ページのコピーを添付し、該当箇所にマーカー等でマークしてください。
 上記①～⑤がすべて記載されていれば、医中誌・PubMed などの文献検索画面のコピーや別刷でも可。
 ※添付した証明で、業績（学会発表）の内容審査があります。
 ※添付した証明で、上記のすべてが確認できない場合には、審査対象外とさせていただきます。

よい例 (受付可能)

◎抄録ページ

第●回●●学会 ●年●月

題名：●●における●●の考察
 演者 1、演者 2、演者 3

要旨 要旨 要旨 要旨 要旨
 要旨 要旨 要旨 要旨 要旨
 要旨 要旨 要旨 要旨 要旨

◎抄録ページ+目次

第●回●●学会 ●年●月

目次

0001 題名 NO 0111
 0002 題名
 0010 題名
 0012 題名
 0111 ●●における●●の考察
 0010 題名

題名：●●における●●の考察
 演者 1、演者 2、演者 3

要旨 要旨 要旨 要旨 要旨
 要旨 要旨 要旨 要旨 要旨
 要旨 要旨 要旨 要旨 要旨

①～⑤が全て揃っている

抄録のページに①②が無い場合などは、演題番号などで照合可能な目次などを合わせて提出。

悪い例 (受付いたしません。)

×抄録の抜粋のみ

NO xxxx

題名：●●における●●の考察
 演者 1、演者 2、演者 3

要旨 要旨 要旨 要旨 要旨
 要旨 要旨 要旨 要旨 要旨
 要旨 要旨 要旨 要旨 要旨

学会名、年月不明

申請5

①掲載誌名、②発表年月、③題名、④著者名・著者の位置、⑤抄録(要旨) が記載されている各ページのコピーを添付し、該当箇所にマーカー等でマークしてください。
 上記①～⑤が証明できれば、掲載誌などの印刷物のコピー、掲載誌の別刷、医中誌・PubMed などの文献検索画面の印刷でも可とします。
 ※添付した証明で、上記のすべてが確認できない場合には、審査対象外とさせていただきます。
 ・ in press/ accept の場合は、発表年月に「採用された年月」を、掲載巻・ページに「accept」あるいは「in press」と記載してください。
 ・ 電子版ジャーナルの場合は、掲載巻・ページには doi を記載してください。

よい例 (受付可能)

◎電子ジャーナル (doi あり)

doi

●●学会誌●号 ●年●月

題名：●●における●●の考察
 著者 1、著者 2、著者 3

要旨 要旨 要旨 要旨 要旨
 要旨 要旨 要旨 要旨 要旨
 要旨 要旨 要旨 要旨 要旨

◎掲載ページ+目次

●●学会誌●号 ●年●月

目次

0001 題名 NO 0111
 0002 題名
 0010 題名
 0012 題名
 0111 ●●における●●の考察
 0010 題名

題名：●●における●●の考察
 著者 1、著者 2、著者 3

要旨 要旨 要旨 要旨 要旨
 要旨 要旨 要旨 要旨 要旨
 要旨 要旨 要旨 要旨 要旨

①～⑤が全て揃っている。
 電子ジャーナルの doi がある。

抄録のページに①②が無い場合などは、演題番号などで照合可能な目次などを合わせて提出。

悪い例 (受付いたしません。)

×抄録の抜粋のみ

NO xxxx

題名：●●における●●の考察
 著者 1、著者 2、著者 3

要旨 要旨 要旨 要旨 要旨
 要旨 要旨 要旨 要旨 要旨
 要旨 要旨 要旨 要旨 要旨

掲載誌名、年月不明、doi なし

申請6 参加証について

以下①～③がすべて掲載されていること

①参加者氏名、②学術集会名、③開催年月日（①～③のひとつでも確認できないものがあれば不可。名字のみも不可。）

『参加証がない場合』：以下のいずれかでも可。

・各学会による再発行の『参加証明書（学会印要）』 →（可1）

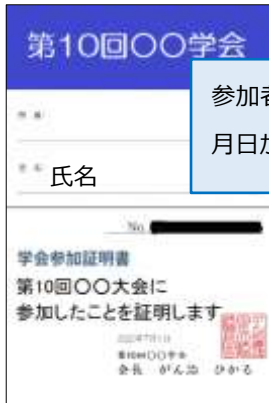
・各学会の『会員ページの受講記録画面』（学会 URL がフッターなどで確認できるようにすること） →（可2）

但し、上記の①～③がすべて掲載されていること

※抄録・プログラム、領収証などは、不可。（口演、ポスターセッションの筆頭演者などであっても不可。）

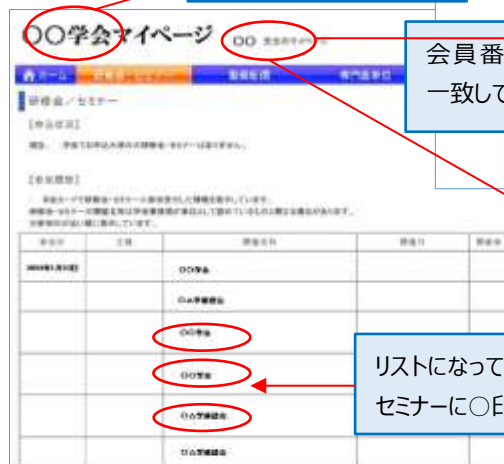
よい例（受付可能）

◎参加証明書等紙媒体のもの → スキャンし PDF



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 ※領収書不可

(可2) e 医学会、学会マイページ等



学会名が一致している

会員番号が一致している

フルネームの記載のある会員情報のページなどを合わせて提出

参加証明のページが「名字」のみの場合、フルネームが確認できる会員ページなどを追加提出

リストになっている場合、申請する学会・セミナーに○印を付けてください

ページの URL が確認できる。発行元が確認できる。

(可1) 参加証明書（再発行）



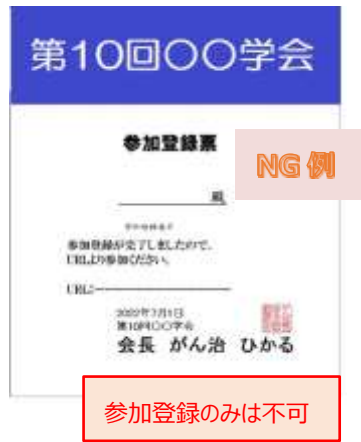
学会印要

悪い例 (受付いたしません。参加証としてカウントいたしません。)

×領収書のみで参加証明がない



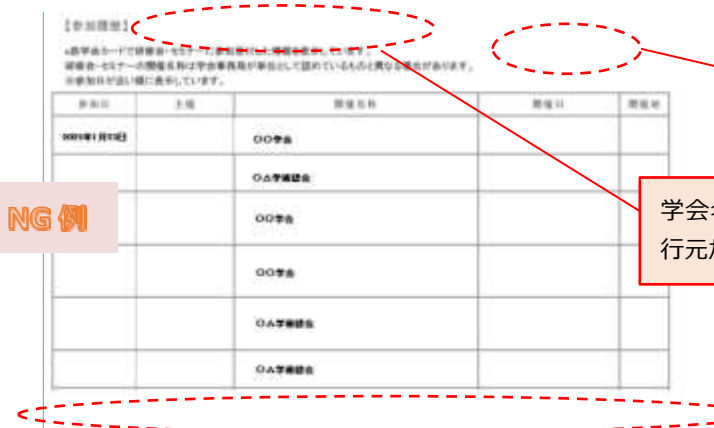
×参加登録のみで参加証明がない



×学会印の無い参加証明書



×学会マイページの一部分のみを抜粋して、発行元不明、誰のページか不明



氏名がない、
誰の参加履歴が不明

学会名などが
ない、資料の
発行元が不明

URLがない、
どこが発行した
資料なのか不明

参加証明のページが「名字」のみの場合、フルネームが確認できる会員ページなどを併せて提出すること。
ただし会員番号などで同一人物の紐づけが可能なこと。
よい例 (可2)をご参照

ページのヘッダー、フッターや URL にて、発行元の学会などが確認できるように印刷した PDF で提出。
よい例 (可2)をご参照

不備の書類は受付いたしません。参加証としてカウントいたしません。
参加証は 20 単位必須です。予備を含め 30 単位まで申請可能です。

例) 30 単位提出→15 単位不備→15 単位受付 = × (単位不足)

例) 25 単位提出→5 単位不備→20 単位受付 = ○

参加証の可否についての個別の事前確認は一切対応いたしません。
提出されたものを審査いたします。要件をよくご確認のうえ提出ください。

※フッターを PDF ファイルに入れる方法
(印刷→詳細設定→オプション)



(10) 書類郵送提出

① 申請書類をそろえる

| 提出書類 | | チェック |
|---------------------------------|--|------|
| 西紙 | 必要 | |
| 申請: 願書 | 申請書 医師免許のコピー 医師、准医師、歯科医師、薬剤師、看護師、理学療法士、作業療法士の資格のコピー 研修科アセスメントの結果のコピー ※2枚が提出されること | |
| 申請: がん診療に関する履歴 | 申請書 | |
| 申請: がん診療研修修了証明書添付一覧表 (甲) | 申請書 ※表: 病院長の公印 / 指導責任者の署名・捺印 | |
| 申請: (市県) がん診療研修修了証明書添付一覧表 (乙/乙) | 申請書 ※表: 病院長の公印 / 指導責任者の署名・捺印 | |
| 申請: がん診療についての実績目録(学会発表) | 申請書 学会発表を証明するコピー 学会名、発表年月、題名、発表の位置、所属機関 | |
| 申請: がん診療についての実績目録(論文発表) | 申請書 論文発表を証明するコピー 掲載誌名、発表年月、題名、著者名、著者の位置、所属機関 | |
| 申請: 学術単位目録 | 申請書 学術単位取得を証明するコピー ※学術単位・セミナー名、発表日記載されていること | |

日本がん治療認定医機構
研修審査委員会委員長

認定医研修規程第4条-第6条に基づき、2017年度がん治療認定医に申請いたします。

氏名 _____ 年 月 日
印 _____

申請書類、証明書類をそろえる
(申請4, 5, 6の注意を確認)



申請書類が揃っているか表紙でチェック



出力した宛名を使用して申請書類一式を郵送

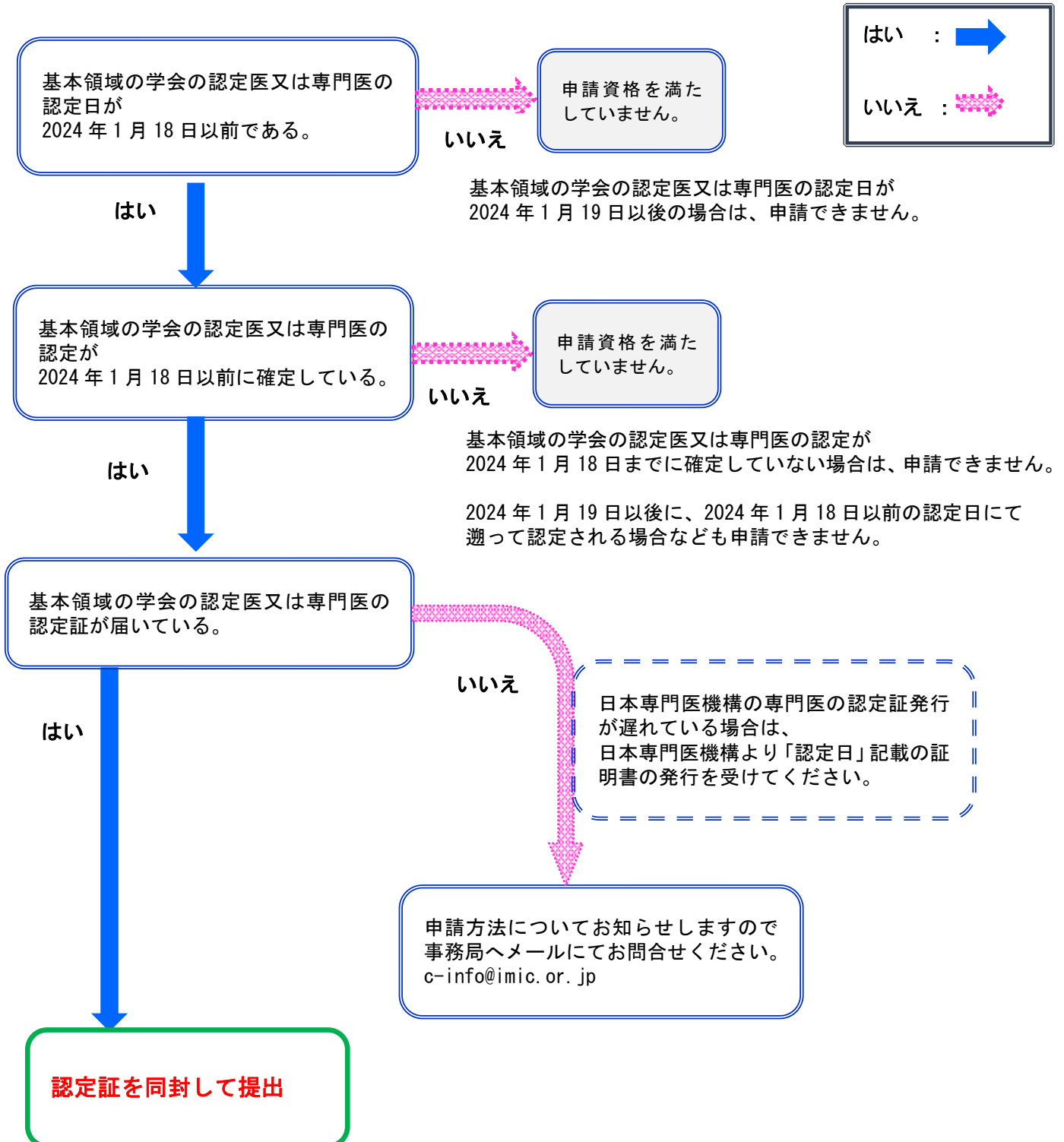


申請完了

日付と署名を記入

付録 2023 年度 がん治療認定医 申請資格(基本領域の学会の認定医または専門医)

- ※基本領域の学会の認定医又は専門医の認定日が審査申請締切日以前であること、且つ、審査申請締切日までに認定医又は専門医の認定が確定していること。
- ※日本専門医機構の専門医の認定証発行が遅れている場合は、日本専門医機構より「認定日」記載の証明書の発行を受けてください。



付録 2023 年度 がん治療認定医 申請 3 記載フローチャート

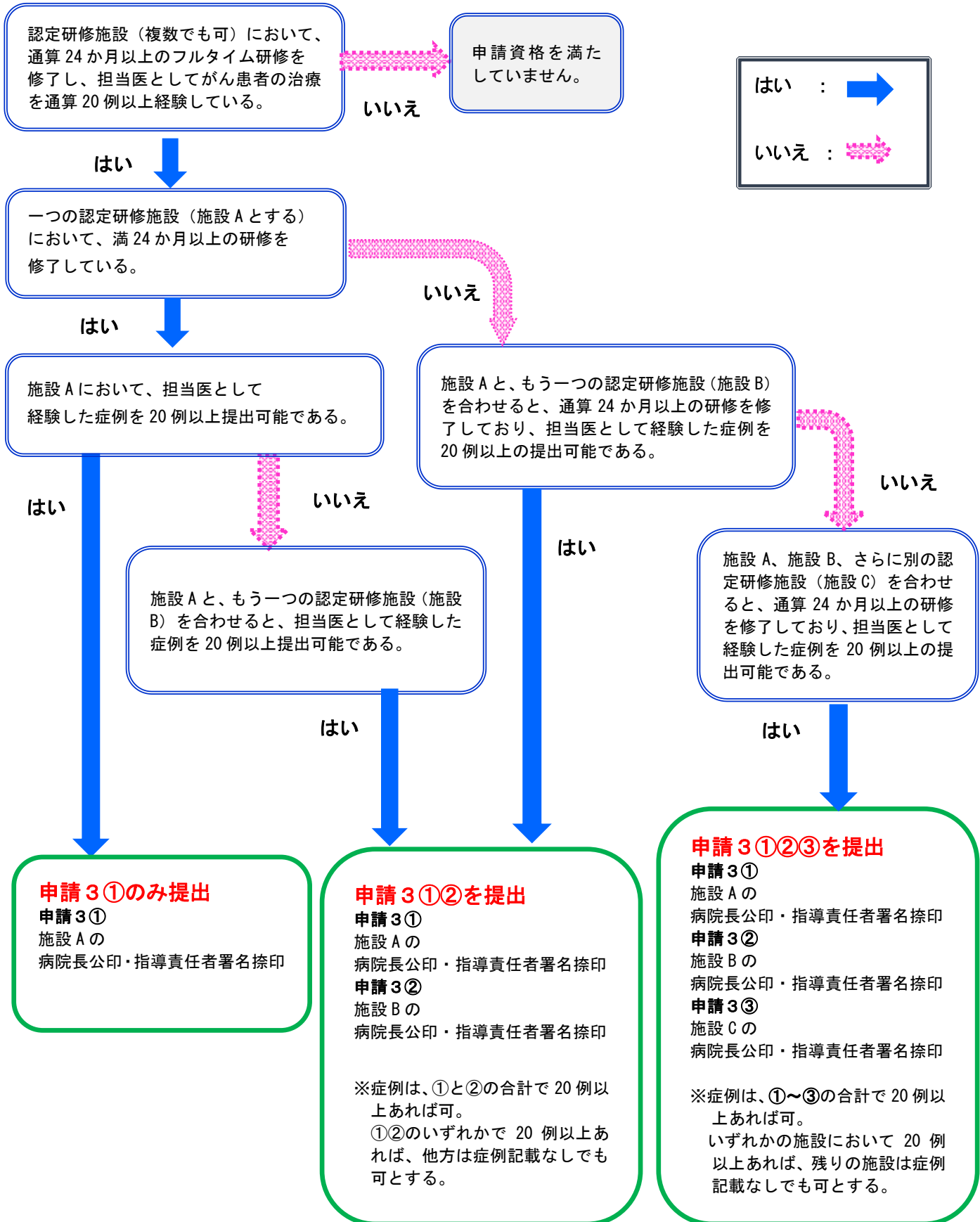
※2017年1月1日以降のもののみ提出可能です。

※認定研修施設における研修・症例は、その施設が認定を受けた日以降のもののみ提出可能です。

※医師国家試験合格後2年間の初期基盤診療科研修期間は、認定研修施設における研修期間に含めることはできません。また、この間の症例は提出できません。

※フルタイム研修は、目安として週4日以上です。

※以下のフローチャートのいずれにも該当しない場合は、事務局までお問い合わせください。



ご参考

本機構が認める学会一覧

https://www.jbct.jp/Portals/0/Linkdata/Regulation/jbct_app_acvstd_all.pdf

基本領域の学会一覧

https://www.jbct.jp/Portals/0/Linkdata/Doctor/New/all_basicdoctor.pdf

2023 年度がん治療認定医 審査基準

https://www.jbct.jp/Portals/0/Linkdata/Regulation/criterion_new.pdf

学術単位として認定された学会の学術集会

https://www.jbct.jp/Portals/0/Linkdata/Doctor/New/academic_meeting.pdf

本機構が認める教育セミナーおよびシンポジウム

<https://www.jbct.jp/Portals/0/Linkdata/Doctor/New/academicUnit.pdf>

緩和ケア研修会について

https://www.jbct.jp/Portals/0/Linkdata/Doctor/sys_pcc_caution.pdf

認定研修施設一覧

<https://www.jbct.jp/facilities/list.html>

よくあるご質問 がん治療認定医 新規

<https://www.jbct.jp/faq/new.html>

[事務局年末年始休業のお知らせ]

休業期間:2023 年 12 月 29 日(木)~2024 年 1 月 4 日(水)

* 12 月 28 日(水)正午以降に受信したメールの回答は、
1 月 5 日(木)以降となる場合がありますのでご了承ください。