

公益社団法人日本麻酔科学会
周術期管理チーム認定制度・チーム薬剤師
WEB 申請マニュアル

【申請期間】

2016年6月1日（水）～6月30日（木）

※別送書類 17時必着

I. 申請を始める前に

①WEB 申請と登録における留意点

周術期管理チーム薬剤師認定申請は、一部 WEB 申請となります。申請資格情報、セミナー受講歴等は全て ID 番号に紐づいておりますので、一度登録した ID (アカウント) を半永久的に使用することとなり、重複して ID (アカウント) 登録は行えません。必ず以前の ID を以って、申請手続きの上、ID・パスワードとその他登録情報については大切に保管下さい。

②事前準備

証明写真 (縦 4cm、横 3cm) 1 枚を準備下さい。

なお、証明写真は申請者本人の確認を行うものです。必ず以下の規格を満たす正規のものをご用意下さい。

※12 ヶ月以内に撮影のフチ無し、無背景 or 薄い色、正面を向いた本人のみの上半身無帽、頭部全体が写っているデータまたは写真。

※携帯等で撮影したもの (自撮含む)、はっきりと写っていないもの、帽子着用のもの、集合写真を一部拡大したように見受けられる写真、全身等の規格外は全て不可 (書類不備) と致します。

③事前確認

申請申込みは申請資格を満たしているか否かを**必ず事前に**ご自身でホームページの記載事項よりご確認下さい。なお、提出書類の返却は致しかねますので予めご了承下さい。

④提出にあたっての注意事項

- 1) **期間外提出、ならびに証明書類を含む提出書類不足は全て不合格**となります。書類不備は期限付きで再提出依頼を行いますが、期限内提出が無い場合は不備書類のまま審査会へ提出致します。
- 2) 審査会における不備書類は、申請資格を満たしていないとして原則不合格となります。

II. WEB 申請【ID (アカウント) 登録・プロフィール編集】

アカウント登録、プロフィール編集時に登録内容にお間違いがないかくれぐれもご留意下さい。

ID (アカウント) をお持ちでない方

- ・周術期管理チーム認定制度トップページより申請マイページを選択
- ・「初めてご利用される方」を選択し、手順に従って登録手続きを進めて下さい。

※メールアドレス、生年月日等、お間違えないようにお願いします。

※現在所属先が無い場合は、勤務先欄に「所属なし」と入力下さい。

ID (アカウント) をお持の方

- ・1 度でもアカウント登録をしたことがある方は、重複登録は出来ません。
- ・「パスワード等を忘れた方」から手続きをお願いします。

(それでも不明の場合は所定の問い合わせフォームよりご連絡下さい)

①登録済みのプロフィール情報が最新の情報になっているか、誤りがないかを必ずご確認下さい。(メ

ニューから「プロフィール表示」を選択)

- ②勤務先の部署名、住所、電話、FAXについても、最新の情報が漏れなく入力されているかをご確認下さい。現在所属先が無い場合は、勤務先欄に「所属なし」と入力し、部署名、住所、電話、FAXは空欄にして下さい。(勤務先の登録内容も、「プロフィール表示」から確認、編集が可能です。)
- ③薬剤師免許証等の申請者氏名が旧姓等により異なる場合は、プロフィール上で必ず旧姓を登録下さい。
- ④申請日現在で必ずしも所属先があることを条件としておりませんが、周術期関連業務経験時に在籍していた施設長の署名・公印の押印による証明が必要となりますので、取得可能な環境下であることを予めご確認下さい。

Ⅲ. 資格申請申込みと申請内容登録

マイページログイン後、「資格申請(薬剤師)」画面に進み、<様式1>・<様式2>・<様式3>・<写真票>を出力して下さい。一部プロフィール情報が反映されますので、プロフィール情報については正しく、最新情報になっているかを必ず確認して下さい。

【<様式1>所属先・連絡先・職種免許番号】

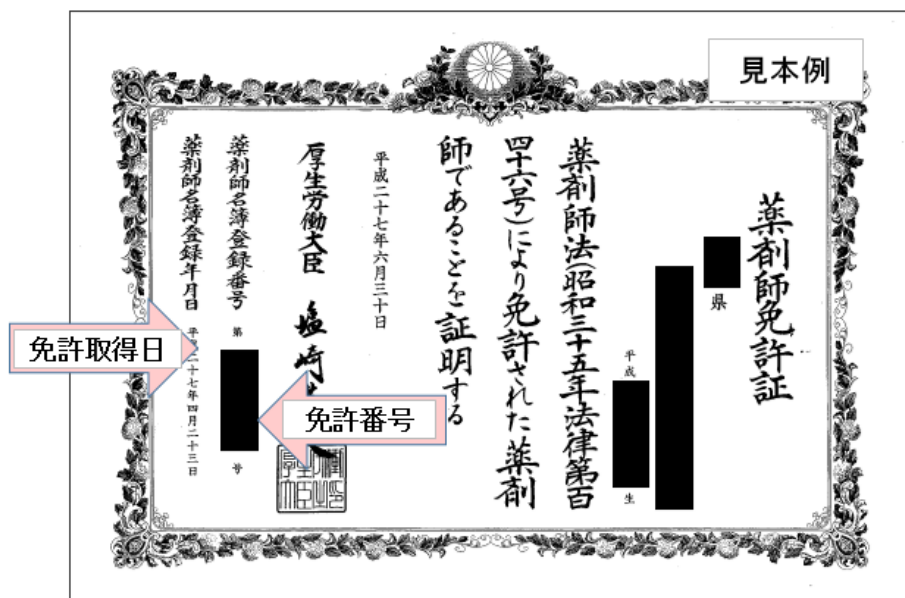
- ①登録のプロフィール情報が反映されますのでご確認下さい。漏れがある場合は、プロフィール情報を更新した上で、再度出力して下さい。免許番号は手書きで記載下さい。

【<様式2>学歴・職種免許・職務経歴】

- ②最終学歴の卒業年月・学校名・専攻分野について記載下さい。

- ③免許取得年月日を正しく記入下さい。

証明書類として提出する薬剤師免許証と内容(免許取得日・免許番号)が一致しない場合は、不備書類となります。免許取得年月日は、右記見本位置の日付となります。免許証と申請者氏名が旧姓等により異なる場合は、プロフィールに必ず旧姓を登録下さい。再発行申請書等、免許証以外の根拠書類については全て無効です。



- ④職務経歴について、申請日現在に至るまでの経歴を、所属・配置変更毎に改行し、下記項目について記載下さい。休職期間についても、配置変更と同様に改行し、所属名欄に休職理由(例:出産休暇取得)を記載して下さい。

1) 勤務開始日、終了日を記載下さい

- 2) 在籍期間を月単位で記載下さい
- 3) 所属機関、部署を記載し、周術期関連業務に該当するものに○印を記入下さい。
※○印を記入したものは、<様式 2>上で施設名、施設長名、公印の押印が必要です。該当する署名 No. を記載下さい。
- 4) 申請日現在に至るまでの職歴を記載下さい
- 5) 薬剤師免許取得日を記載し、薬剤師免許取得後の周術期関連業務従事期間として周術期関連業務に○印かつ施設署名を記入した期間の合計を記載下さい。(薬剤師免許を取得後、薬剤師としての病院・診療所勤務歴を5年以上有し、その内2年以上の周術期関連の実務経験があることが条件)

【<様式 3>症例報告】

- ⑤エクセルファイルをダウンロードして下さい。様式に記載の留意点に従って、10症例を漏れなく入力した上で出力下さい。

【写真票】

- ⑥免許番号を手書きで記入し、証明写真を貼付下さい。
※写真については本マニュアル I-②を参照下さい。指定以外の写真は不備書類対象です

IV. 送付書類の確認と提出

提出書類確認リストに基づき、提出書類が全て揃っているか、チェックポイントも含めて確認した上で、2016年6月30日17時必着、追跡可能な方法で、下記書類全てを日本麻酔科学会神戸事務局「周術期管理チーム薬剤師受付係宛」に送付下さい。お電話での到着確認は致しかねます。また提出期日を過ぎて書類が到着した場合、ならびに書類不足は全て不合格となりますのでご留意下さい。

<提出書類一覧> ※確認リストの送付は不要です

- ①出力し、記入した<様式 1>の書類
- ②出力し、記入のうえ周術期関連業務に○印、施設長の署名、公印が押印された<様式 2>の書類
- ③入力後、出力した<様式 3>の書類
- ④出力し、記入のうえ証明写真が貼付された写真票
- ⑤薬剤師免許証の写し

※再発行の場合で裏書がある場合は両面の写しを送付下さい。

※薬剤師免許証の写し以外の証明書は原則不可です。(再発行証明申請書等は不可)

<提出先>

〒650-0047

兵庫県神戸市中央区港島南町1丁目5番2号 神戸キメックセンタービル3階

公益社団法人 日本麻酔科学会「周術期管理チーム薬剤師 受付係」行

V. 提出後の対応について

申請書類について、不備書類があった際は登録メールアドレス宛にご連絡致します。期限内に回答、速やかに再提出をして下さい。期限の目安は連絡後7日～10日となり、期限厳守となりますため、確認漏れ・遅れ等に対する期限延長は行いません。また、登録メールアドレスの誤り、受取拒否設定解除が出来ていないことにより必要な連絡の確認が出来なかった場合につきましても同様となりますので、日頃よりマイページ管理をお願いします。期日迄に回答・再提出が無い場合は、そのまま不備書類として審査が進み、不合格となります。

VI. 参考（書類審査で不合格となるケース）

①書類審査で不合格となるケース

下記については、不備書類として審査会へと提出となり、書類審査で不合格となるケースです。

1) 必要な資格要件を満たしていない

- ・ 申請書類不足（記載漏れ・誤り、証明書の添付忘れ、所定の証明書以外を添付等）
- ・ My ページ内容と提出証明書・申請書の記載内容が一致しない
- ・ 職務経歴書の施設長署名・捺印がない
- ・ 写真（写真票）が証明写真に相当しない
- ・ 規定の周術期関連業務経験がない
- ・ 規定の症例報告がない

2) 指定された期日に申請書類（別送書類含む）または再送指示書類が事務局に到着しない

3) 複数名の申請書類の同梱送付

4) 郵送料金不足

※4) は受取拒否させていただきます。これに伴う期限超過について審査会は責任を負いません。

VII. 認定までの流れ（予定）

WEB 申請内容、提出書類をもって審査会が行われます。下記、予定となり変更となる可能性がございますので、詳細はニュースでご確認下さい。

12月21日（予定） 2016年度周術期管理チーム薬剤師 審査結果発表

※ニュース、マイページよりご確認下さい。



審査料・認定料（登録料）のお振込み、入金確認を以って認定者確定

※ニュース、マイページよりご確認下さい。



3月中旬

認定証・ピンバッジの送付

※2月1日付けの基本情報登録住所に発送致します。