

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  
管理チーム臨床工学技士  
WEB 申請マニュアル

**【申請期間】**

2017年5月15日（月）～6月30日（金）

※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

周術期管理チーム臨床工学技士認定申請は、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、1 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。必ず以前の登録 ID を以って、申請手続きの上、ID・PASS 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

証明写真について下記 2 点のいずれかの準備をお願いします。なお、証明写真は筆記試験時等に受験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。

#### 1) データ (アップロード用)

※縦型 4 : 3 比率、縦 600×横 450pixel 以上、ファイル容量 5MB 以内、jpg 形式/png 形式

#### 2) 貼付用写真 (縦 4cm、横 3cm)

※1)、2) のいずれも 12 ヶ月以内に撮影のフチなし、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

申請資格を満たしているかを必ず事前に HP の 2017 年度申請要綱よりご確認下さい。**審査料入金後に、資格を満たされていないことが発覚しても申し込み取消し、取消しによる返金は出来ません。**

また、受講歴には各種証明書が必要となります。申込み前に必要に応じて再発行手続等をして下さい。(受講歴に対応する証明書の提出がない場合は、受講歴として認められず不合格となります。)

#### 1) 日本麻酔科学会主催ならびに共催するセミナー

第 7-9 回周術期管理チームセミナー

⇒マイページより確認

2014 年度-2016 年度支部周術期管理チームセミナー

⇒マイページより確認

### ④よくある問い合わせと提出にあたっての注意事項

#### 1) 審査委員会は所定の書類の確認、証明書の提出有無とその妥当性を審議し、書類審査を行います。

セミナー開催運営に関わる問い合わせ (対象学会、研修、証明書発行) については各主催者に問い合わせをお願いします。

#### 2) 申請資格の受講歴として認められるセミナー、研修等に関してはHP上に記載されております。該当以外の講習を申請されても、受講歴としては認められません。

#### 3) HP上に記載のあるものについてのお問い合わせが多くございます。まずはHP上の申請要項、本マニュアル、よくあるご質問をご自身で必ずお読み下さい。

#### 4) 期間外提出、証明書を含む提出書類不足、指定セミナーの受講歴不足、免許情報の入力誤りは全て不合格となり、不備連絡、再提出依頼も行いません。その他の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。

#### 5) 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、お間違えないようお願いします。

※現在所属先がない場合は、「勤務先有無」より「所属なし」を選択下さい。

### ID（アカウント）をお持ちの方

- ・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。
- ・パスワードをお忘れの方は再発行の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。
- ②臨床工学技士免許証、各種受講証明書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。
- ③申請日現在で必ずしも所属・勤務があることを条件としておりませんが、在籍していた勤務先の責任者等の署名・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”画面に進み、希望受験会場よりお申込下さい。

※各会場収容人数の関係上、必ずしも希望会場での受験が出来ない可能性があります。

※申請後の受験会場変更は致しかねます。（キャンセル待ち等のシステムはございません）

なお、入力の際は、臨床工学技士免許証、セミナー受講証明書をお手元にご用意の上、正しく転記して下さい。**申込データを送信後は、一切の修正ができませんので、ご注意ください。**

### 1. 申請者

#### 【氏名】

氏名について確認の上、修正があれば、変更ボタンより更新して下さい。

なお、各種証明書と旧姓等により氏名が異なる場合は、必ず、旧姓を入力して下さい。

#### 【メールアドレス】

メールアドレスについて確認の上、修正があれば、変更ボタンより更新して下さい。資格申請中に変更する場合は、新しく登録されるアドレスに「認証コード」が届きます。こちらを入力の上、変更完了となります。（申請は初めからとなります。）

なお、不備連絡や合否通知を含む重要な連絡は、登録メールアドレス宛に配信しますので、マイページの登録情報は常に最新となるよう更新して下さい。

#### 【最終学歴】

最終学歴の卒業年月・学校名・専攻分野について入力下さい。（変更ボタンより編集可能）

卒業年月は以下の例を参考にご入力下さい。

(入力例) 1990年3月31日卒業 ⇒1990-03-01 と入力 (日付は全て「01」と入力)

※過去審査合格済の申請者は最終学歴欄を変更できません。

### 【職種免許】

免許取得年月日・免許番号を正しくご入力下さい。

(変更ボタンより編集可能)

証明書類として提出する臨床工学技士免許証と内容(免許取得日・免許番号)が一致しない場合は、不合格となります。(不備問合せも行いません。)

免許取得年月日は、以下の例を参考にご入力下さい。

(入力例) 1990年4月15日 ⇒ 1990-04-15

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。

また、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。

※過去審査合格済の申請者は職種免許欄を変更できません。

### 【連絡先・勤務先】

連絡先・登録者の勤務先(所属先)情報についてご入力下さい。(変更ボタンより編集可能) 現在所属がない場

合は所属なしを選択下さい。所属なしを選択した場合、過去に登録したプロフィール情報等の所属先情報はクリアされます。



## 2. セミナー参加実績

### 【日本麻酔科学会が主催ならびに共催する周術期管理チームセミナー参加実績】

2014年度-2016年度開催の日本麻酔科学会が主催ならびに共催する周術期管理チームセミナー参加実績が自動表示されますのでご確認下さい。表示されている全ての受講歴について、受講証明書写しの提出が必須となります。(受講証明書はマイページより出力可能です)

## 3. 職務経歴

申請日現在に至るまでの経歴を、所属・配置・業務内容の変更毎に改行し、下記項目についてご入力下さい。

1) 左下の「行追加」ボタンを選択

※職務経歴は登録順となりますので、過去の経歴より登録下さい。

2) 勤務開始日、終了日を以下の例を参考にご入力下さい。

(入力例) 1990年4月15日 ⇒1990-04-15 と入力

3) 施設名入力

4) 部署選択

※部署欄は手術室、またはその他のいずれかを選択。その他を選択の場合は「その他の部署」に具体的にご記入下さい。

※休職期間の記載方法は、本マニュアルⅧ-②をご参照下さい。

5) 手術室業務・集中治療部業務・救急部門業務にあたる場合は「対象」、そうでない場合は「対象外」を選択

※過去に書類審査合格済の経歴データは変更できません。

※前回申請済みの職務経歴について、同じ部署で継続勤務している場合は、  
前回申請の勤務終了日翌日の日付から現在に至る職務経歴を記載下さい。

#### 4. 支払方法

##### **【お支払い方法の選択・支払情報入力】**

受験料（審査料）の支払いを選択、必要情報を入力下さい。

- 1) コンビニ払またはカード払いいずれかの支払い方法を選択しそれぞれ入力下さい。
- 2) 同意事項 1 決済後の返金および支払い方法の変更が出来ないことに同意（チェックを入力）  
同意事項 2 期日内にご入金がない場合、自動的に参加申込みがキャンセルされること、支払期限は本日を含め 9 日以内であることに同意（チェックを入力）

※同意事項 2 は、コンビニ払のみ該当。

#### 5. 確認&送信

申請内容をチェックし間違いがないことに同意（チェックを入力）の上、送信下さい。

**入力間違いがあると、書類審査は「不合格」となります。また、送信ボタンを押下後は、一切の修正ができません。**

**確認ページに表示されている内容を再確認下さい。また、職種免許証写し、受講証明書写しが全て揃っているかも併せて確認して下さい。（書類不足も「不合格」となり、不備問合せは行いません。）**

**申請資格有無は、申込データ送信前に必ずご自身でご確認下さい。受験料（審査料）お支払い後の申込み取消、申請のキャンセルは一切受け付け致しません。受験料（審査料）の返金も致しかねます。**

#### IV. 写真アップロード

マイページログイン後、資格申請ページへ進み証明写真ボタンをクリック下さい。参照ボタンから写真を選択し、アップロードボタンを押して下さい。

※写真アップロードは 1回限り となりますので、サイズ・向き等を事前にご確認の上、お手続き下さい。

#### V. 必要書類の出力と責任者署名等取得

Ⅲ. Ⅳ. の入力内容が様式 1・2、及び写真票に反映されます。各様式を出力のうえ、責任者の署名・捺印を取得して下さい。コンビ二決済を選択された方は、支払いが完了し、着金するまで（時間がかかります）は様式の出力が出来ませんので提出締切り日に十分にご留意下さい。

- 1) マイページログイン後に資格申請ページに進んで下さい。

※受験料（審査料）の支払いが完了していなければ出力は出来ません

※コンビニ払いを選択された際は入金まで時間がかかりますので、予めご承知おき下さい。

2) 申込履歴欄の「提出書類印刷」ボタンを押下し、表示される PDF に誤りがないか確認して下さい。

3) 提出書類の印刷ボタンを選択し、PDF 出力をして下さい。

※A4・片面・白黒で印刷して下さい。

4) 出力後、手書きが出来る箇所は下記のみです。署名・捺印取得が必須となります。

●3年以上の手術室または集中治療部（救急部門含む）の臨床経験者であることを証明する臨床工学技士長等による署名と捺印

※その他、手書きの追記は不可となります。

※責任者の署名は直筆のものに限ります。（名前スタンプは不可）

※シャチハタ、印影不明瞭は不可となります。

## VI. 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、2017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「周術期管理チーム臨床工学技士 受付係宛」に送付下さい。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、書類不足、受講歴不足、免許情報の入力誤りは全て不合格**となりますのでご留意下さい。

<提出確認リストの送付は不要です（提出書類 PDF 最終頁）>

①出力した（様式1）の書類

②出力し、責任者の署名（直筆）、押印がなされた（様式2）の書類

③出力し、顔写真がアップロードされた、または証明写真が貼付された写真票

④臨床工学技士免許証の写し

※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。

※臨床工学技士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）

⑤①に受講歴として記載された受講証明書の写し

※様式1に記載されたセミナー、学会名等と受講証明書の開催名が同じであることを必ず確認下さい。

<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「周術期管理チーム臨床工学技士 受付係」行

## Ⅶ. 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、メールアドレス設定誤り、受取拒否設定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。

**申請受付期限後の到着、書類不足、受講歴不足、免許情報の入力誤りは、不合格となり、不備連絡も行いませんので、あらかじめご承知おき下さい。**

## Ⅷ. 参考（書類審査で不合格となるケース、よくある質問）

### 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 ページの登録内容と提出証明書・申請書の記載内容が一致しない  
（臨床工学技士免許取得日・番号の誤り、職務経歴書の一部が手書き等）
- ・職務経歴書の責任者署名・捺印がない、責任者署名が自筆でない
- ・写真（写真票）が証明写真に相当しない
- ・規定の手術室または集中治療部（救急部門含む）の臨床経験がない
- ・指定セミナーの受講歴がない

#### 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。

### ②よくある質問

Q：出産・育児休暇等の休職期間中の職務経歴の記入方法を教えてください。

A：配置変更と同様に、改行のうえ下記例に従って、それぞれの休職期間等の詳細をご入力ください。

（入力例）2015年6月～2016年3月にJSA総合病院の勤務において出産休暇を取得した場合

【日付】“2015年6月～2016年3月”をカレンダーより選択・入力

【施設名】“JSA総合病院”と入力

【部署】“その他の部署”を選択

【その他の部署】“出産休暇取得”と入力

【手術室業務・集中治療業務・救急部門業務】“対象外”を選択

## IX. 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。

9月21日（予定） 書類審査結果、認定試験受験者一覧・受験会場発表

\*ニュース、マイページよりご確認ください。受験会場の変更等は承れません。



9月25日～11月17日（予定） マイページより受験票をダウンロード

\*受験票に記載された試験要綱および注意事項をご確認ください。



11月18日（土） 2017年度周術期管理チーム看護師 筆記試験



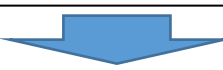
12月21日（予定） 2017年度周術期管理チーム看護師 合格者発表

\*ニュース、マイページよりご確認ください。



3月中旬 認定証・ピンバッジの送付

\*2月1日付けのマイページ登録住所宛に発送致します。



4月10日（予定） 認定資格保持者一覧\*をホームページに公開

\*4月1日付けの氏名で公開致します。

※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運営細則第9条に基づき、認定資格取得者の氏名を周術期管理チーム認定制度 HP に公開することについて、予めご承知おき下さい。  
但し、掲載前、掲載後を問わず、公開に同意、または希望されない場合は同細則第10条に基づき、HP 問い合わせより申請下さい。