

緩和薬物療法認定試験申請システム

操作手引書

(申請編)

第1.0版 2010年7月30日

第2.0版 2011年10月1日

第3.0版 2012年8月1日

第4.0版 2013年10月1日

第5.0版 2014年10月1日

第6.0版 2016年9月30日

緩和薬物療法認定薬剤師認定試験の受験申請を行う前に、本学会ホームページ (<http://jpps.umin.jp/>) の「認定薬剤師試験」の項に掲載されている ①最新募集要項、②緩和薬物療法認定薬剤師申請、③新規資格取得を目指される方(申請資格、よくあるご質問)など、認定薬剤師試験に係るご案内の全ての内容を確認してください。

その上で、本マニュアル(認定システム申請マニュアル:緩和薬物療法認定試験申請システム操作手引書申請編)に従い、ホームページ上の Web 登録システムで申請をしてください。

目次

1. 出願資格	2
2. 操作方法	2
2.1 ログイン	3
2.2 申請メニュー	4
2.3 様式1	5
2.4 様式2	6
2.5 様式3	7
2.6 様式4	8
2.7 様式5	9
2.8 様式6	10
2.9 様式7	11
2.10 認定薬剤師認定証の写し	12
2.11 料金振込の証明	13
2.12 申請確認リストのチェック	14
2.13 申請	15
2.13.1 申請一覧	16
2.13.2 報告書一覧	17
2.13.3 証明書一覧	18
2.13.4 申請確認	19
2.13.5 申請終了	19
2.14 パスワード変更	20

1. 出願資格

緩和薬物療法認定薬剤師認定試験を受験するものは、次の各項の条件をすべて満たす必要があります。

- i. 日本国の薬剤師免許を有し、薬剤師として優れた見識を備えていること
- ii. 申請時において、薬剤師としての実務歴を 5 年以上有する日本緩和医療薬学会（以下、本学会）の会員であること。
- iii. 申請時において、薬剤師認定制度認証機構により認証された生涯研修認定制度による認定薬剤師、日本病院薬剤師会生涯研修履修認定薬剤師、あるいは日本医療薬学会認定薬剤師のいずれかであること。
- iv. 申請時において、引き続いて 3 年以上、緩和ケアチームまたは緩和ケア病棟を有している病院、診療所等のいずれかの施設において緩和ケアに従事している薬剤師であること（所属長の証明が必要）、あるいは申請時において、引き続いて 3 年以上、麻薬小売業者免許を取得し、かつ、がん診療を行っている在宅療養支援診療所等の医療機関と連携する保険薬局等に勤務し、緩和ケアに従事していること（依頼する医師および薬局開設者の証明が必要）。
- v. 過去 5 年以内に、認定対象となる講習等を所定の単位（計 100 単位、毎年 20 単位）以上履修していること。過去 5 年以内に、がん疼痛緩和と医療用麻薬の適正使用推進のための講習会（厚生労働省、麻薬・覚せい剤乱用防止センター等主催）に 1 回以上参加していること。
- vi. 薬剤師として実務に従事している期間中に、本学会年会あるいは別に規定する学術集会において緩和ケア領域に関する学会発表を 2 回以上（少なくとも 1 回は発表者）行っていること。
- vii. 病院等に勤務する薬剤師は緩和ケア領域薬剤管理指導の実績について本学会所定の様式に従い 30 症例以上提示できること。保険薬局に勤務する薬剤師は緩和ケア領域服薬指導等の実績について本学会所定の様式に従い 15 症例以上提示できること。
- viii. 所属長（病院長あるいは施設長等）または保険薬局においては開設者の推薦があること。
- ix. 上記 i ～ viii のすべてを満たした者は本学会が行う緩和薬物療法認定薬剤師認定試験を受験できる。
- x. 認定試験に合格した者は認定の申請を行うことができる。

2 操作方法

2.1 ログイン

URL: <https://atgc003.ps.noda.tus.ac.jp/cgi-bin/kanwa2016/login.cgi>

ログイン

会員番号(ログインID)、パスワードを入力し、「ログイン」ボタンを押して下さい。
会員番号(ログインID)、パスワードをお持ちでない方は、「様式2登録」にお進み下さい。

The screenshot shows a login form with a light blue background. A red box highlights the input fields for '会員番号' (Member Number) and 'パスワード' (Password). The member number field contains '709-' followed by two empty boxes. The password field is empty. A red circle with the number '1' is next to the input fields. Below the input fields, a red box highlights the 'ログイン' (Login) button, with a red circle and the number '2' next to it. Below the login button is a 'クリア' (Clear) button. At the bottom of the form, there is a link for '様式2登録' (Form 2 Registration) and a note: '初めての方は「様式2登録」をお願いします。' (For first-time users, please use 'Form 2 Registration').

【初回】

- ① 「様式2登録」ボタンを押してください。
- ② 個人情報お取り扱い同意の確認画面が開きます。ご一読いただき、「以上を確認のうえ、同意する。」をチェックし、「様式2登録入力フォームへ」ボタンを押してください。
- ③ 必要事項を全て記入し、「次へ」ボタンを押してください。
 - ※日本緩和医療薬学会の会員番号が、ログインIDとなります。
 - ※登録情報が申請書の情報になるため、記載に不備がないよう注意して下さい。
 - ※次回ログイン後に登録内容の変更が可能です。
- ④ 入力内容を確認し、「登録」ボタンを押してください。
- ⑤ 入力したメールアドレスに、ログインパスワードが自動で配信されます。もし届かない場合は、メール(jpps-nintei@a-youme.jp)でご連絡ください。

【2回目以降】

- ① 会員番号とパスワードを入力してください。
 - ※ 会員番号は、日本緩和医療薬学会の会員番号となります。
 - ※ パスワードは「様式2登録」後にメールで配信されたパスワードを入力してください。
- ② ログインボタンを押して、ログインをしてください。

2.2 申請メニュー

メニュー

ログイン者: 緩和 二郎

[申請マニュアル](#)

申請期間:平成24年09月14日 ~ 平成24年10月31日

①	様式1	「様式1 緩和薬物療法認定薬剤師試験申請書類」のダウンロード/アップロード(登録)処理を行います。
②	様式2	「様式2 緩和薬物療法認定薬剤師認定申請書」の更新処理を行います。
③	様式3	「様式3 緩和薬物療法に従事していることの証明書」のダウンロード/アップロード(登録)処理を行います。
④	様式4	「様式4 講習会・教育セミナー・学会等の参加履修証明」のダウンロード/アップロード(登録)処理を行います。
⑤	様式5	「様式5 薬剤管理指導症例報告書」の新規登録及び、更新処理を行います。
⑥	様式6	「様式6 所属施設長の推薦書」のダウンロード/アップロード(登録)処理を行います。
⑦	様式7	「様式7 緩和医療領域における学会発表リスト」のダウンロード/アップロード(登録)処理を行います。
⑧	認定薬剤師認定証の写し	「認定薬剤師認定証の写し」のアップロード(登録)処理を行います。
⑨	料金振込の証明	「料金振込の証明」のダウンロード/アップロード(登録)処理を行います。
⑩	申請確認リスト	「申請確認リスト」のダウンロード/アップロード(登録)処理を行います。
⑪	申請	登録された報告書、証明書をもとに、申請処理を行います。登録した報告書の確認が出来ます。
⑫	パスワード変更	パスワードの変更処理を行います。

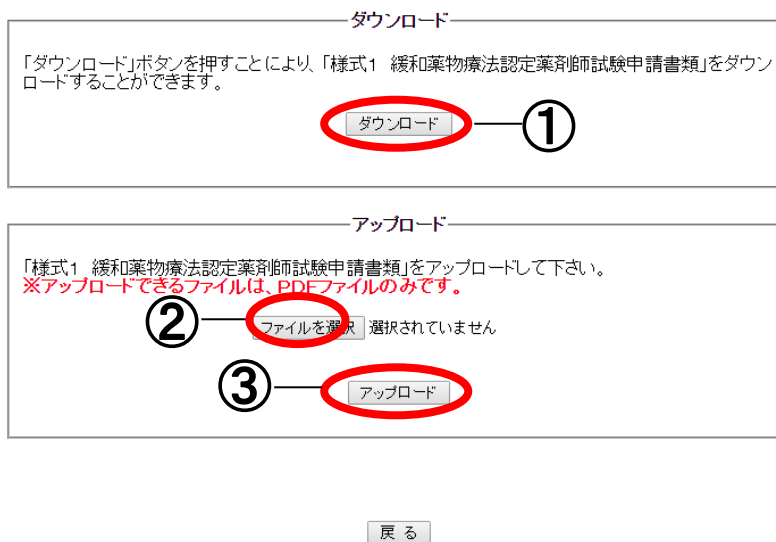
[ログアウト](#)

⑬

○緩和薬物療法認定薬剤師試験の申請を行うには、申請書類の登録及びアップロードが必要となります。①～⑩までの登録処理(順番通りに実施する必要はありません)が完了したら、⑪の申請処理を行ってください。

- ①「様式1」…………… 2.3 様式1を参照してください。
- ②「様式2」…………… 2.4 様式2を参照してください。
- ③「様式3」…………… 2.5 様式3を参照してください。
- ④「様式4」…………… 2.6 様式4を参照してください。
- ⑤「様式5」…………… 2.7 様式5を参照してください。
- ⑥「様式6」…………… 2.8 様式6を参照してください。
- ⑦「様式7」…………… 2.9 様式7を参照してください。
- ⑧「認定薬剤師認定証の写し」…… 2.10 認定薬剤師認定証の写しを参照してください。
- ⑨「料金振込の証明」…… 2.11 料金振込の証明を参照してください。
- ⑩「申請確認リスト」…… 2.12 申請確認リストのチェックを参照してください。
- ⑪「申請」…………… 2.13 申請を参照してください。
- ⑫「パスワード変更」…… 2.14 パスワード変更を参照してください。
- ⑬ ログアウト…………… ログアウト処理を行います。

2.3 様式1



- ① ダウンロードボタンを押して、様式1の申請書をダウンロードしてください。
※ダウンロードした様式1の申請書を印刷し、必要事項を記述して、申請者本人が押し、PDF ファイル(カラー)にしてください。ファイル名は「様式 10000(氏名)」としてください。
※PDF ファイル(カラー)への変換は、スキャナー機能がついたプリンターや一部のコンビニエンスストアのコピー機からPDFに変換することができます。
- ② 「ファイルを選択」ボタンから上記①でPDFファイル(カラー)にしたファイル「様式 10000(氏名)」を選んでください。
- ③ 上記②で選択したファイルのアップロードを実施します。

様式1の申請は以上となります。

2.4 様式2

様式2 緩和薬物療法認定薬剤師認定申請書

申請者 ※	ふりがな	<input type="text"/> 例)かんわ たろう
	氏名	<input type="text"/> 例)緩和 太郎
生年月日(西暦)※	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 (<input type="text"/> 歳)	
性別※	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	
現住所※	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
返信用 メール アドレス ※	メールアドレス	<input type="text"/>
	メールアドレス (確認)	<input type="text"/>
勤務先 ※	勤務先区分	<input checked="" type="radio"/> 病院・診療所に勤務 <input type="radio"/> 保険薬局に勤務
	勤務先名称	<input type="text"/>
	所属	<input type="text"/>
	職名	<input type="text"/>
	所在地	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
	Tel・Fax	Tel: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Fax: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
	メールアドレス	<input type="text"/>
薬剤師名簿(免許)※	登録番号:第 <input type="text"/> 号 登録年月日(西暦): <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
日本緩和医療薬学会 ※	会員番号:709- <input type="text"/> - <input type="text"/>	
認定薬剤師 該当するものについて有効な 最新(更新)番号を記入し て下さい。	日本薬剤師研修センター認定	: 第 <input type="text"/> 号
	薬剤師認定制度認証機構により認証された、 その他の生涯研修認定(<input type="text"/> 認定)	: 第 <input type="text"/> 号
	日本病院薬剤師会生涯研修履修認定	: 第 <input type="text"/> 号
	日本医療薬学会認定	: 第 <input type="text"/> 号
緩和ケアチーム※	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
緩和ケア病棟※	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
緩和ケア従事期間 (西暦)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月から現在まで(合計 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> ヵ月)従事 (うち、前任施設での従事がある場合の期間: <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 ~ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月)	
講習会・教育セミナー	講習会・教育セミナー・学会等の履修時間 合計 <input type="text"/> 時間 (<input type="text"/> 単位)	
薬学的介入症例報告	30 症例 (がん種 <input type="text"/> 種類)	

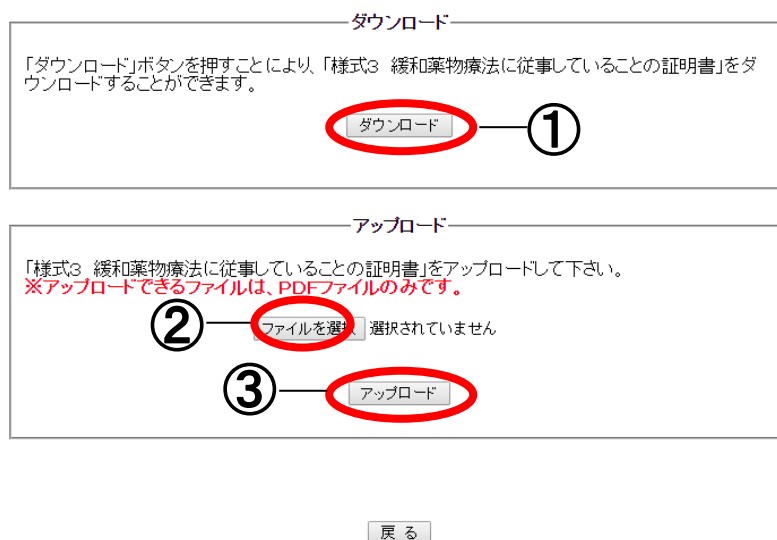
次へ リセット

※様式2の更新が必要な場合のみ更新処理を実施してください。

※更新の必要が無い場合は、「戻る」ボタンで申請メニュー画面へ戻ってください。

様式2の申請は以上となります。

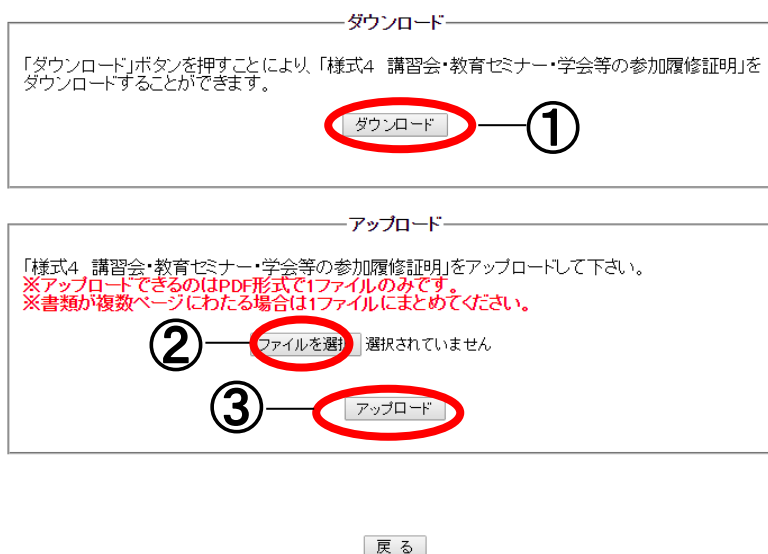
2.5 様式3



- ① ダウンロードボタンを押して、様式3の申請書をダウンロードしてください。
※ダウンロードした様式3の申請書を印刷し、必要事項を記述して、所属長の押印がある状態で PDF ファイル(カラー)にしてください。ファイル名は「様式 3〇〇〇〇(氏名)」としてください。
※薬局の場合、開設者名が法人となる場合は、公印を必須とします。
※PDF ファイル(カラー)への変換は、スキャナー機能がついたプリンターや一部のコンビニエンスストアのコピー機からPDFに変換することができます。
- ② 「ファイルを選択」ボタンから上記①でPDFファイル(カラー)にしたファイル「様式 3〇〇〇〇(氏名)」を選んでください。
- ③ 上記②で選択したファイルのアップロードを実施します。

様式3の申請は以上となります。

2.6 様式4



- ① ダウンロードボタンを押して、様式4の申請書をダウンロードしてください。
※ダウンロードした様式4の申請書を印刷し、必要事項を記述して、認定シールのない講習会・教育セミナー・学会等の参加証明書の写しも含め1つのPDFファイル(カラー)にしてください。ファイル名は「様式4〇〇〇〇(氏名)」としてください。
※参加証明書等も年度ごとに用紙を改めてください。記入見本が学会ホームページの最新募集要項に掲載されています。
※PDFファイル(カラー)への変換は、スキャナー機能がついたプリンターや一部のコンビニエンスストアのコピー機からPDFに変換することができます。
- ② 「ファイルを選択」ボタンから上記①でPDFファイル(カラー)にしたファイル「様式4〇〇〇〇(氏名)」を選んでください。
- ③ 上記②で選択したファイルのアップロードを実施します。

様式4の申請は以上となります。

2.7 様式5

様式5では、薬剤管理指導症例報告書の申請をして頂きます。
 病院・診療所に勤務されている方は、申請に必要な報告書は30件となります。
 また、保険薬局に勤務されている方は、申請に必要な報告書は15件となります。

新規登録

既に申請に必要となる報告書が15件登録されているため、これ以上登録することはできません。
 新たな報告書を登録する場合は、現在登録されている報告書を削除して新たに登録するか、登録されている報告書を修正して下さい。

新規登録はこちら

様式5 薬剤管理指導症例報告書 **新規登録** ①

様式5 薬剤管理指導症例報告書（申請には15件の報告書が必要になります）

No.をクリックすると、対象の報告書を更新することができます。
 ※再申請のため、報告書を削除することはできません。

No.	症例番号	イニシャル	年齢	性別	担当期間	登録日	
削除	1	709999999-01	T/K	45	男	2009年01月～2010年01月	2014/09/17 09:24:51
削除	2	709999999-02	A/A	11	男	1999年11月～1999年01月	2014/09/11 10:40:07
削除	3	709999999-03	X/X	11	男	1999年01月～1999年03月	2014/09/11 10:41:45
削除	4	709999999-04	C/C	22	男	1999年01月～1999年11月	2014/09/11 10:42:48
削除	5	709999999-05	J/J	11	男	1999年01月～1999年11月	2014/09/11 10:44:05
削除	6	709999999-06	G/G	111	男	1999年01月～1999年11月	2014/09/11 10:45:16
削除	7	709999999-07	H/H	11	男	1999年01月～1999年11月	2014/09/11 10:46:10
削除	8	709999999-08	V/V	11	男	1999年01月～1999年11月	2014/09/11 10:49:20
削除	9	709999999-09	H/G	11	男	1999年01月～1999年01月	2014/09/11 10:52:06
削除	10	709999999-10	D/D	11	男	1999年11月～1999年11月	2014/09/11 10:58:00
削除	11	709999999-11	C/C	11	男	1999年01月～1999年11月	2014/09/11 10:58:38
削除	12	709999999-12	C/V	11	男	1999年01月～1999年11月	2014/09/11 10:59:28
削除	13	709999999-13	B/B	11	男	1999年01月～1999年11月	2014/09/11 11:01:19
削除	14	709999999-14	C/C	111	男	1999年01月～1999年11月	2014/09/11 11:02:02
削除	15	709999999-15	V/V	111	男	1999年01月～1999年11月	2014/09/11 11:03:06

戻る

②

③

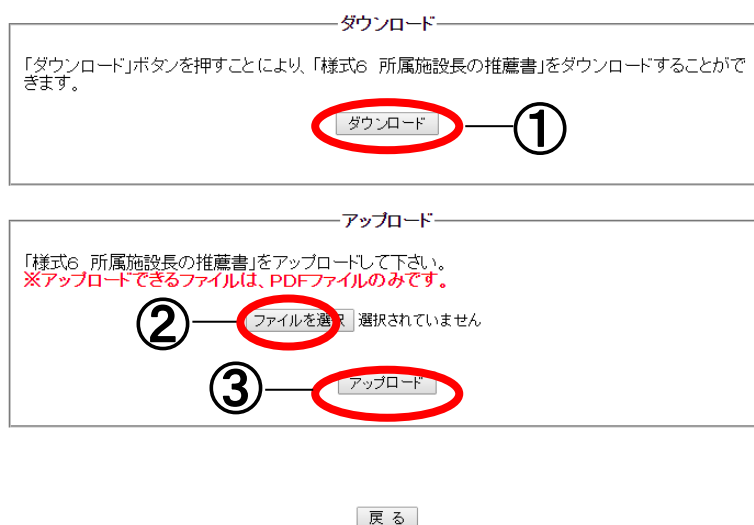
- ① 薬剤管理指導症例報告書の登録を行う場合は、「新規登録」ボタンを押してください。
 ※報告書入力画面へ遷移致しますので、必要事項を入力してください。
 ※必要件数以上の報告書は登録できません。登録が必要な場合には、必要のない報告書の内容を変更し、上書きしてください。
- ② ①の新規登録が完了すると作成された報告書が1件追加されます。報告書を修正する場合は、「No」のリンクをクリックしてください。
 ※必要な報告書が溜まるまで、①の新規登録処理を繰り返してください。
- ③ 申請メニュー画面へ戻る場合は、「戻る」ボタンを押してください。
 ※申請に必要な数の登録が完了したら、他の申請をお願いします。

※ご注意ください※

ブラウザのIE（インターネットエクスプローラ）で様式5の画面を開いた際にレイアウトが崩れる現象が発生する場合がございます。「互換表示（互換設定）」でレイアウトが崩れずに表示されますので、そちらをお試しください。

様式5の申請は以上となります。

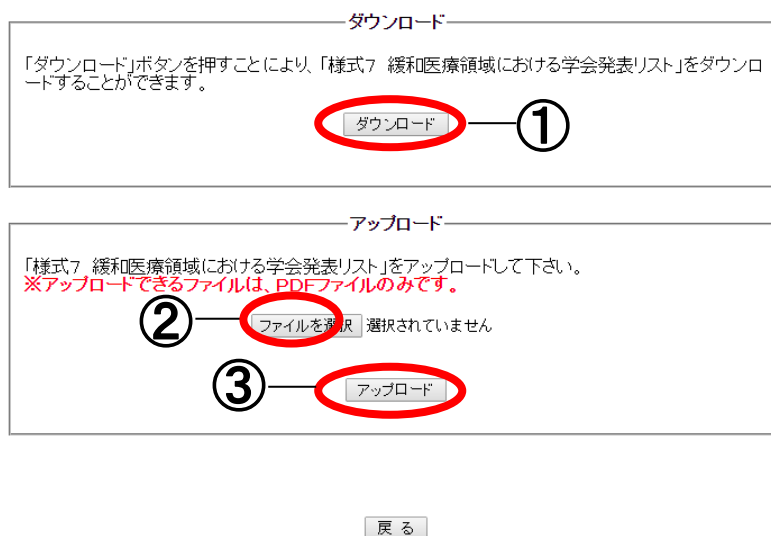
2.8 様式6



- ① ダウンロードボタンを押して、様式6の申請書をダウンロードしてください。
※ダウンロードした様式6の申請書を印刷し、必要事項を記述して、施設長の押印がある状態で PDF ファイル(カラー)にしてください。ファイル名は「様式 6〇〇〇〇(氏名)」としてください。
※薬局の場合、開設者名が法人となる場合は、公印を必須とします。
※PDF ファイル(カラー)への変換は、スキャナー機能がついたプリンターや一部のコンビニエンスストアのコピー機からPDFに変換することができます。
- ② 「ファイルを選択」ボタンから上記①でPDFファイル(カラー)にしたファイル「様式 6〇〇〇〇(氏名)」を選んでください。
- ③ 上記②で選択したファイルのアップロードを実施します。

様式6の申請は以上となります。

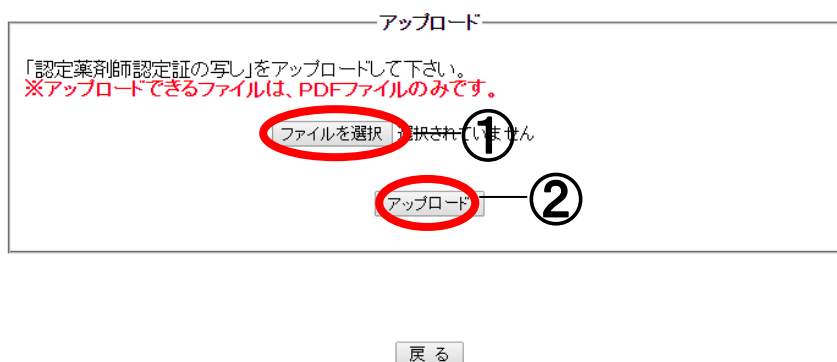
2.9 様式7



- ① ダウンロードボタンを押して、様式7の申請書をダウンロードしてください。
※ダウンロードした様式7の申請書を印刷し、必要事項を記述して、学会発表の抄録・要旨集の該当部分の写しも含め同一のPDFファイル(カラー)にしてください。ファイル名は「様式7 ○○○○(氏名)」としてください。
※PDF ファイル(カラー)への変換は、スキャナー機能がついたプリンターや一部のコンビニエンスストアのコピー機からPDFに変換することができます。
- ② 「ファイルを選択」ボタンから上記①でPDFファイル(カラー)にしたファイル「様式7○○○○(氏名)」を選んでください。
- ③ 上記②で選択したファイルのアップロードを実施します。

様式7の申請は以上となります。

2.10 認定薬剤師認定証の写し



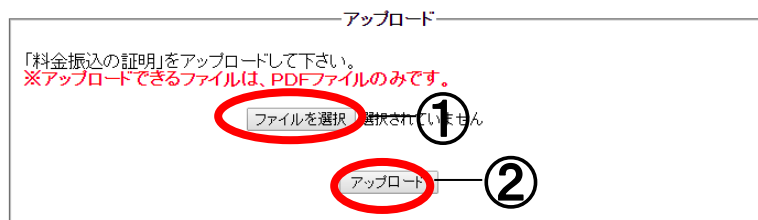
- ① 「ファイルを選択」ボタンを押して、PDF(カラー)に変換した「認定薬剤師認定証の写し」を選んでください。

※PDF ファイル(カラー)への変換は、スキャナー機能がついたプリンターや一部のコンビニエンスストアのコピー機からPDFに変換することができます。

- ② 上記①で選択したファイルのアップロードを実施します。

認定薬剤師認定証の写しは以上となります。

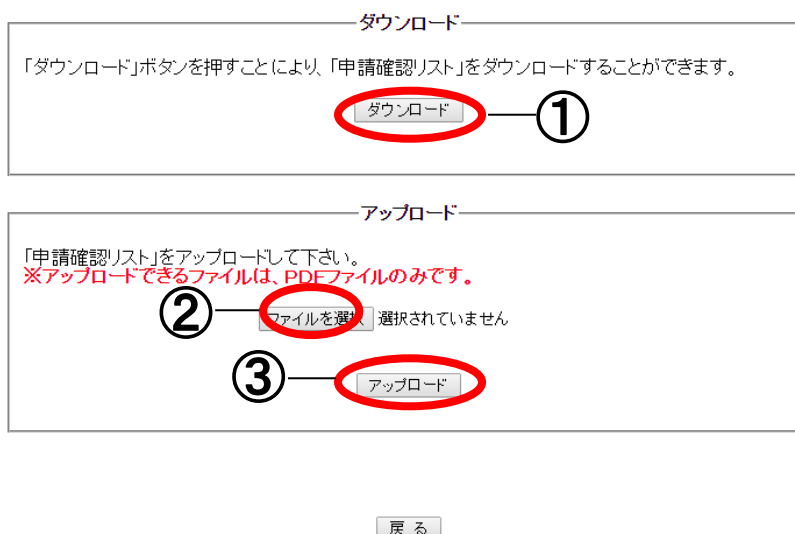
2.11 料金振込の証明



- ① 「ファイルを選択」ボタンからPDFファイル(カラー)に変換した「料金振込の証明」を選んでください。
※PDF ファイル(カラー)への変換は、スキャナー機能がついたプリンターや一部のコンビニエンスストアのコピー機からPDFに変換することができます。
- ② 上記①で選択したファイルのアップロードを実施します。

料金振込の証明申請は以上となります。

2.12 申請確認リストのチェック



- ① ダウンロードボタンを押して、申請確認リストをダウンロードしてください。
※ダウンロードした申請確認リストで、全ての項目の確認・チェックを行ってください。
チェック終了後、PDFファイル(カラー)にしてください。ファイル名は「申請確認リスト」としてください。
※PDF ファイル(カラー)への変換は、スキャナー機能がついたプリンターや一部のコンビニエンスストアのコピー機からPDFに変換することができます。
- ② 「ファイルを選択」ボタンから上記①でPDFファイル(カラー)にしたファイル「申請確認リスト」を選んでください。
- ③ 上記②で選択したファイルのアップロードを実施します。

申請確認リストのチェックは以上となります。

2.13 申請

2.13.1 申請一覧
で説明します。

申請を行うには、以下の情報が登録及びアップロードされている必要があります。

- 様式1 緩和薬物療法認定薬剤師試験申請書類
- 様式3 緩和薬物療法に従事していることの証明書
- 様式4 講習会・教育セミナー・学会等の参加履修証明
- 様式5 薬剤管理指導症例報告書(15件)
- 様式6 所属施設長の推薦書
- 様式7 緩和医療領域における学会発表リスト
- 認定薬剤師認定証の写し
- 料金振込の証明
- 申請確認リスト

2.13.2 報告書一覧
で説明します。

様式5 薬剤管理指導症例報告書

対象報告書のNoをクリックすると報告書の更新をすることができます。

登録数:15件

	Nb.	症例番号	イニシャル	年齢	性別	担当期間	登録日
<input checked="" type="checkbox"/>	1		Q/Q	11	男	2001年01月～2001年02月	2014/08/30 08:44:00
<input checked="" type="checkbox"/>	2		X/X	111	男	2001年01月～2001年01月	2014/08/30 08:44:54
<input checked="" type="checkbox"/>	3		H/H	111	男	2001年02月～2001年11月	2014/08/30 08:45:36
<input checked="" type="checkbox"/>	4		L/L	77	男	2001年02月～2001年02月	2014/08/30 08:46:34
<input checked="" type="checkbox"/>	5		K/K	111	男	2001年02月～2001年02月	2014/08/30 08:47:14
<input checked="" type="checkbox"/>	6		K/K	111	男	2001年02月～2001年02月	2014/08/30 08:47:50
<input checked="" type="checkbox"/>	7		J/J	111	男	2001年02月～2001年02月	2014/08/30 08:48:28
<input checked="" type="checkbox"/>	8		G/G	111	男	2001年02月～2001年02月	2014/08/30 08:49:08
<input checked="" type="checkbox"/>	9		H/H	111	男	2001年02月～2001年02月	2014/08/30 08:49:45
<input checked="" type="checkbox"/>	10		G/G	111	男	2001年02月～2001年02月	2014/08/30 08:50:20
<input checked="" type="checkbox"/>	11		F/F	111	男	2001年02月～2001年02月	2014/08/30 08:50:52
<input checked="" type="checkbox"/>	12		K/K	111	男	2001年02月～2001年02月	2014/08/30 08:51:28
<input checked="" type="checkbox"/>	13		K/K	111	男	2001年02月～2001年02月	2014/08/30 08:52:04
<input checked="" type="checkbox"/>	14		K/K	111	男	2001年02月～2001年02月	2014/08/30 08:52:34
<input checked="" type="checkbox"/>	15		F/F	111	男	2001年02月～2001年02月	2014/08/30 08:53:03

2.13.3 証明書一覧
で説明します。

証明書

対象証明書をクリックすることによりアップロードした証明書を確認することができます。

- 様式1 緩和薬物療法認定薬剤師試験申請書類
- 様式3 緩和薬物療法に従事していることの証明書
- 様式4 講習会・教育セミナー・学会等の参加履修証明
- 様式6 所属施設長の推薦書
- 様式7 緩和医療領域における学会発表リスト
- 認定薬剤師認定証の写し
- 料金振込の証明
- 申請確認リスト

2.13.4 申請確認
で説明します。

申請確認 戻る

こちらの画面では、申請処理を行います。

報告書(15件 or 30件)及び必要な申請書類のアップロードが終了していないと申請処理を実行できません。ご注意ください。

2.13.1 申請一覧

申請を行うには、以下の情報が登録及びアップロードされている必要があります。

①

- 様式1 緩和薬物療法認定薬剤師試験申請書類
- 様式3 緩和薬物療法に従事していることの証明書
- 様式4 講習会・教育セミナー・学会等の参加履修証明
- 様式5 薬剤管理指導症例報告書(15件)
- 様式6 所属施設長の推薦書
- 様式7 緩和医療領域における学会発表リスト
- 認定薬剤師認定証の写し
- 料金振込の証明
- 申請確認リスト

- ① 必要な申請書類の登録及びアップロードが完了すると自動でチェックが付きます。
※全てにチェックが付いていないと申請処理ができません。ご注意ください。

2.13.2 報告書一覧

様式5 薬剤管理指導症例報告書

対象報告書のNoをクリックすると報告書の更新をすることが出来ます。

登録数:15件

	Nb.	症例番号	イニシャル	年齢	性別	担当期間	登録日
<input checked="" type="checkbox"/>	1		Q/Q	11	男	2001年01月～2001年02月	2014/09/30 09:44:00
<input checked="" type="checkbox"/>	2		X/X	111	男	2001年01月～2001年01月	2014/09/30 09:44:54
<input checked="" type="checkbox"/>	3		H/H	111	男	2001年02月～2001年11月	2014/09/30 09:45:36
<input checked="" type="checkbox"/>	4		L/L	77	男	2001年02月～2001年02月	2014/09/30 09:46:34
<input checked="" type="checkbox"/>	5		K/K	111	男	2001年02月～2001年02月	2014/09/30 09:47:14
<input checked="" type="checkbox"/>	6		K/K	111	男	2001年02月～2001年02月	2014/09/30 09:47:50
<input checked="" type="checkbox"/>	7		J/J	111	男	2001年02月～2001年02月	2014/09/30 09:48:29
<input checked="" type="checkbox"/>	8		G/G	111	男	2001年02月～2001年02月	2014/09/30 09:49:09
<input checked="" type="checkbox"/>	9		H/H	111	男	2001年02月～2001年02月	2014/09/30 09:49:45
<input checked="" type="checkbox"/>	10		G/G	111	男	2001年02月～2001年02月	2014/09/30 09:50:20
<input checked="" type="checkbox"/>	11		F/F	111	男	2001年02月～2001年02月	2014/09/30 09:50:52
<input checked="" type="checkbox"/>	12		K/K	111	男	2001年02月～2001年02月	2014/09/30 09:51:28
<input checked="" type="checkbox"/>	13		K/K	111	男	2001年02月～2001年02月	2014/09/30 09:52:04
<input checked="" type="checkbox"/>	14		K/K	111	男	2001年02月～2001年02月	2014/09/30 09:52:34
<input checked="" type="checkbox"/>	15		F/F	111	男	2001年02月～2001年02月	2014/09/30 09:53:08

①

① 申請する報告書にチェックを付けてください。

※ 申請に必要な報告書の数を超えての申請はできません。

2.13.3 証明書一覧

証明書

対象証明書をクリックすることによりアップロードした証明書を確認することができます。

様式1 緩和薬物療法認定薬剤師試験申請書類
様式3 緩和薬物療法に従事していることの証明書
様式4 講習会・教育セミナー・学会等の参加履修証明
様式6 所属施設長の推薦書
様式7 緩和医療領域における学会発表リスト
認定薬剤師認定証の写し
料金振込の証明
申請確認リスト

①

① アップロードしたファイルに不備がないか、最終確認をおこなってください。

※チェック済みの申請確認リストがアップロードされていますか。

※様式3及び6には、所属長・施設長・開設者等の押印がありますか。

※様式4と合わせて、シールのない講習会等の参加証明がアップロードされていますか。

※様式7と合わせて、発表内容の抄録写しがアップロードされていますか。

2.13.4 申請確認



- ① 申請内容の最終確認が終わりましたら、「申請確認」ボタンを押してください。
- ② 申請メニュー画面へ戻る場合は、「戻る」ボタンを押してください。

2.13.5 申請終了

2014年09月17日 申請済	
申請期間(2014年09月01日～2014年10月31日)内であれば、以下の項目を変更することが可能です。	
様式1	「様式1 緩和薬物療法認定薬剤師試験申請書類」のダウンロード/アップロード(登録)処理を行います。
様式2	「様式2 緩和薬物療法認定薬剤師認定申請書」の更新処理を行います。
様式3	「様式3 緩和薬物療法に従事していることの証明書」のダウンロード/アップロード(登録)処理を行います。
様式4	「様式4 講習会・教育セミナー・学会等の参加履修証明」のダウンロード/アップロード(登録)処理を行います。
様式5	「様式5 薬剤管理指導症例報告書」の更新処理が出来ます。
様式6	「様式6 所属施設長の推薦書」のダウンロード/アップロード(登録)処理を行います。
様式7	「様式7 緩和医療領域における学会発表リスト」のダウンロード/アップロード(登録)処理を行います。
認定薬剤師認定証の写し	「認定薬剤師認定証の写し」のアップロード(登録)処理を行います。
料金振込の証明	「料金振込の証明」のダウンロード/アップロード(登録)処理を行います。
申請確認リスト	「申請確認リスト」のダウンロード/アップロード(登録)処理を行います。
申請済書類一覧	申請した書類の確認が出来ます。
パスワード変更	パスワードの変更処理を行います。

ログアウト

申請が終了すると「申請済」となります。申請は以上となります。

※申請処理完了後でも、申請期間内であれば、上書きアップロードすることで更新が可能です。申請期間を過ぎますと、更新やアップロードは一切できませんのでご注意ください。

※様式 2 で入力したメールアドレスに、申請完了通知が自動で配信されます。もし届かない場合は、メール(jpps-nintei@a-youme.jp)でご連絡ください。

2.14 パスワード変更

パスワード変更

パスワード情報を入力して下さい。

・パスワード長は、8文字以上32文字以下です。
・全角文字、半角カタカナ、空白は使用できません。
・使用可能な文字の種類は以下の通りです。
1 半角数字[0 ~ 9]
2 半角大小英字[A ~ Z、a ~ z]

ログインID	7084160009	
旧パスワード	<input style="width: 90%;" type="password"/>	①
新パスワード	<input style="width: 90%;" type="password"/>	②
新パスワード確認	<input style="width: 90%;" type="password"/>	③

④ ⑤

- ① 旧(現在)のパスワードを入力してください。
- ② 新しいパスワードを入力してください。
- ③ 上記②で入力したパスワードを入力してください。
- ④ 上記①～③にパスワードを入力後、「次へ」ボタンを押してください。
※「次へ」ボタンを押すと、確認画面へ遷移しますので、確認画面で「変更」ボタンを押すとパスワードの変更が完了します。
- ⑤ 申請メニュー画面へ戻る場合は、「戻る」ボタンを押してください。

以上