

【更新】 認定申請システム マニュアル

(日本緩和医療薬学会)

版 : 1.0

作成日 : 2017年10月24日

目次

1. ログイン方法	2
2. 申請メニュー	3
3. 様式 2 (申請書)	4
4. 様式 5 (症例報告)	5
5. 申請	7

1. ログイン方法

- 1) [会員専用ページ](#)より会員番号・パスワードを入力して「ログイン」をクリックしてください。

WEB版会員名簿

日本緩和医療学会

HOME > WEB版会員名簿・変更手続き：認証画面

認証画面

ユーザーID・パスワードを入力して下さい。
※ユーザーIDは、会員番号を入力して下さい。
※会員番号を入力される場合、半角数字(10桁)を入力して下さい。

初期パスワードの発行、パスワードを忘れた方は、[\[パスワード送信ページ\]](#)へどうぞ。

ユーザーID

パスワード

※ パスワードを忘れた場合は、WEB版会員名簿ログインページの「初期パスワードの発行、パスワードを忘れた方は、[\[パスワード送信ページ\]](#)へどうぞ。」をクリックして、ご登録いただいているメールアドレスを入力してください。

- 2) トップ画面の「認定システム」をクリックしてください。

申請期間：2017/08/17 10:00～2018/10/31 10:00

WEB版会員名簿では、会員個人の登録情報の変更手続き、会費納入状況の確認を行うことができます。
次のボタンをクリックし、進んで下さい。

2. 申請メニュー

- 1) 申請メニューが表示されますので、申請書類のアップロードおよび入力を行います。

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・学会等の参加履歴証明」のアップロード（登録）処理を行います。
様式5	「様式5 薬剤管理指導事例報告書」の新規登録及び、更新処理を行います。
様式6	「様式6 所属施設長の推薦書」のアップロード（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」のアップロード（登録）処理を行います。
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。

※ 順番通りに実施する必要はありません。

- 2) 「様式1」「様式3」「様式4」「様式6」「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」は、「参照」より申請書類を選択し、「アップロード」をクリックしてください。

誤った書類を選択した場合は「リセット」をクリックしてください。

- ※ アップロードする書類は、[更新要項ページ](#)の2.更新申請書類からダウンロードください。
書類を印刷し、必要事項を記入して、PDF ファイル（カラー）にしてください。
- ※ PDF ファイル（カラー）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にて変換することができます。
- ※ PDF ファイル（カラー）は1 ファイルしかアップロードできません。複数枚ある場合は1つのファイルにまとめてアップロードください。

3. 様式 2 (申請書)

- 1) 「様式 2」の上部は WEB 版会員名簿の登録情報が表示されます。

変更がある場合は「TOP メニュー画面に戻る」→「WEB 版会員名簿に戻る」→「登録内容確認・変更」より変更してください。

登録内容変更後、【確認画面へ】ボタンをクリックして下さい。
※ 必須印がついた項目は入力必須項目です

入力できない項目は、WEB版会員名簿より修正後、登録してください。

会員番号	必須	7096165325
氏名	必須	ですと ですと
ふりがな	必須	テスト テスト
生年月日	必須	1990/01/01
性別	必須	女
自宅住所	必須	〒550-0001 大阪府 大阪市西区土佐堀1-4-8
連絡先E-mail	必須	jpps@a-youme.jp
所属機関	必須	あゆみコーポレーション
部門	必須	事務局
課		
役職		一般
所属機関所在地	必須	〒550-0001 大阪府 大阪市西区土佐堀1-4-8
所属機関TEL	必須	06-4256-6010
所属機関FAX		

- 2) 「様式 2」の下部は入力し、「確認画面へ」をクリックし、確認画面にて入力内容の確認を行い、変更がなければ「この内容で登録変更を行う」、変更があれば「前ページに戻って修正する」をクリックしてください。

緩和薬物療法認定薬剤師 認定番号	必須	第 9 号
緩和薬物療法認定薬剤師 認定期間	必須	2000 年 2 月 1 日 ~ 2006 年 3 月 1 日
日本薬剤師研修センター認定		第 2 号
その他の生涯研修認定		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 (認定) 第 号
日本病院薬剤師会 生涯研修原修認定		第 号
日本医療薬学会認定		第 号
緩和ケア従事期間	必須	合計 5 年 5 ヵ月従事
薬学的介入症例報告	必須	5 症例
講習会・教育セミナー	必須	21 単位

[確認画面へ](#)

4. 様式 5（症例報告）

- 1) 「様式 5 新規登録」をクリックしてください。

認定申請システム 様式5登録一覧画面

次のボタンをクリックし、進んで下さい。

様式 5 薬剤管理指導症例報告書（申請には 30 件の報告書が必要になります）

	No.	イニシャル	年齢	性別	担当期間	登録日	申請
<input type="radio"/>	1	T/U	44	男	1111年11月～1111年11月	2017-09-15 21:49:24	未

※ 「様式 2」は 5 件の報告書登録が必須となります。

- 2) 症例報告を入力し、「様式 5 確認画面へ」をクリックし、確認画面にて入力内容の確認を行い、変更がなければ「この内容で登録変更を行う」、変更があれば「前ページに戻って修正する」をクリックしてください。

新規登録フォーム 入力画面

下記の項目を入力後、【確認画面へ】ボタンをクリックして下さい。
※ **必須**印がついた項目は入力必須項目です

患者イニシャル	必須	<input type="text"/> · <input type="text"/> 例) T・K
患者年齢	必須	<input type="text"/> 才
患者性別	必須	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
現病歴がん種コード	必須	<input type="text"/> ▼
現病歴合併症		<input type="text"/>
PS	必須	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
がん告知の有無	必須	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明
担当前の状況	必須	<input type="radio"/> 通院 <input type="radio"/> 入院 <input type="radio"/> 在宅 <input type="radio"/> その他 (<input type="text"/>)
今までの経過	必須	<input type="text"/> 300文字以内(目安)

担当終了後 **必須** 入院 通院（自宅等） 施設入所 転院 在宅 死亡 不明

- 3) 登録済の報告書を修正する場合は、修正したい行の左の項目「○」をクリックし、「様式5表示」をクリックしてください。

認定更新申請システム 様式5登録一覧画面

次のボタンをクリックし、進んで下さい。

既に申請に必要な報告書が 5 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。

様式5 薬剤管理指導症例報告書（申請には 5 件の報告書が必要になります）

	No.	イニシャル	年齢	性別	担当期間	登録日	申請
<input type="radio"/>	1	K/S	22	女	2012年01月～2013年01月	2017-10-23 11:38:55	未
<input type="radio"/>	2	Y/S	33	男	2013年01月～2014年01月	2017-10-23 11:46:44	未
<input type="radio"/>	3	T/S	28	男	2015年01月～2016年01月	2017-10-23 11:52:13	未
<input type="radio"/>	4	H/S	45	女	2014年01月～2015年01月	2017-10-23 11:55:52	未
<input type="radio"/>	5	C/S	60	男	2016年01月～2017年01月	2017-10-23 12:01:06	未

- 4) 「様式5更新」もしくは「削除」をクリックし、修正・入力してください。

登録内容の確認画面

患者イニシャル	T・U
患者年齢	44 才
患者性別	男

5. 申請

- 1) 全ての申請書類アップロードおよび入力完了後、「申請」をクリックしてください。

緩和薬物療法認定薬剤師 更新

日本緩和医療学会

てすと てすと 様のページにログイン中です

認定更新申請システム ユーザー画面

次のボタンをクリックし、進んで下さい。

[WEB版会員名簿に戻る](#)

様式1	「様式1 緩和薬物療法認定薬剤師試験申請書類」のアップロード（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・学会等の参加履歴証明」のアップロード（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」の新規登録及び、更新処理を行います。
様式6	「様式6 所属施設長の推薦書」のアップロード（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」のアップロード（登録）処理を行います。
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。

- 2) アップロードおよび入力が全て完了すると自動でチェックがつきます。
アップロードした書類に不備がないか、各様式をクリックして最終確認を行ってください。

認定更新申請システム 申請画面

<input checked="" type="checkbox"/>	様式1 緩和薬物療法認定薬剤師試験申請書類
<input checked="" type="checkbox"/>	様式2 緩和薬物療法認定薬剤師認定申請書
<input checked="" type="checkbox"/>	様式3 緩和薬物療法に従事していることの証明書
<input checked="" type="checkbox"/>	様式4 講習会・教育セミナー・学会等の参加履歴証明
<input checked="" type="checkbox"/>	様式5 薬剤管理指導症例報告書（5件）
<input checked="" type="checkbox"/>	様式6 所属施設長の推薦書
<input checked="" type="checkbox"/>	認定薬剤師認定証の写し
<input checked="" type="checkbox"/>	料金振込の証明
<input checked="" type="checkbox"/>	申請確認リスト

様式5 薬剤管理指導症例報告書（申請には5件の報告書が必要になります）

No.	症例番号	イニシャル	年齢	性別	担当期間	登録日	申請
1		K/S	22	女	2012年01月～2013年01月	2017-10-23 11:38:55	未
2		Y/S	33	男	2013年01月～2014年01月	2017-10-23 11:46:44	未
3		T/S	28	男	2015年01月～2016年01月	2017-10-23 11:52:13	未
4		H/S	45	女	2014年01月～2015年01月	2017-10-23 11:55:52	未

※ 不備がある場合は、該当のメニューに戻り、再アップロードや再入力を行ってください。


- 3) 全てにチェックがつくと、「この内容で申請する」ボタンが表示されます。
申請内容の最終確認が終わりましたら、「この内容で申請する」をクリックしてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	様式6 所属施設長の推薦書
<input checked="" type="checkbox"/>	認定薬剤師認定証の写し
<input checked="" type="checkbox"/>	料金振込の証明
<input checked="" type="checkbox"/>	申請確認リスト

様式5 薬剤管理指導症例報告書（申請には5件の報告書が必要になります）

No.	症例番号	イニシャル	年齢	性別	担当期間	登録日	申請
1		K/S	22	女	2012年01月～2013年01月	2017-10-23 11:38:55	未
2		Y/S	33	男	2013年01月～2014年01月	2017-10-23 11:46:44	未
3		T/S	28	男	2015年01月～2016年01月	2017-10-23 11:52:13	未
4		H/S	45	女	2014年01月～2015年01月	2017-10-23 11:55:52	未
5		C/S	60	男	2016年01月～2017年01月	2017-10-23 12:01:06	未

- 4) 「OK」をクリックしてください。「様式2」の連絡先 E-mail に完了のメールが届きます。
申請が完了すると、「この内容で申請する」ボタンは表示されません。

 <p>この内容で申請します。よろしいですか？</p> <p><input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="キャンセル"/></p>	<p>申請手続きが完了しました</p> <p><input type="button" value="申請画面へ"/></p>
--	---

- ※ **申請完了後でも申請期間内であれば、再アップロードや入力の更新は可能です。**
- ※ **申請期間を過ぎますと、アップロードや更新は一切できませんのでご注意ください。**
- ※ 不明点などありましたら、事務局 (jpps@a-youme.jp) までメールにてご連絡ください。