

様式 4（講習会・教育セミナー・学会等の参加履修証明）：記入案内

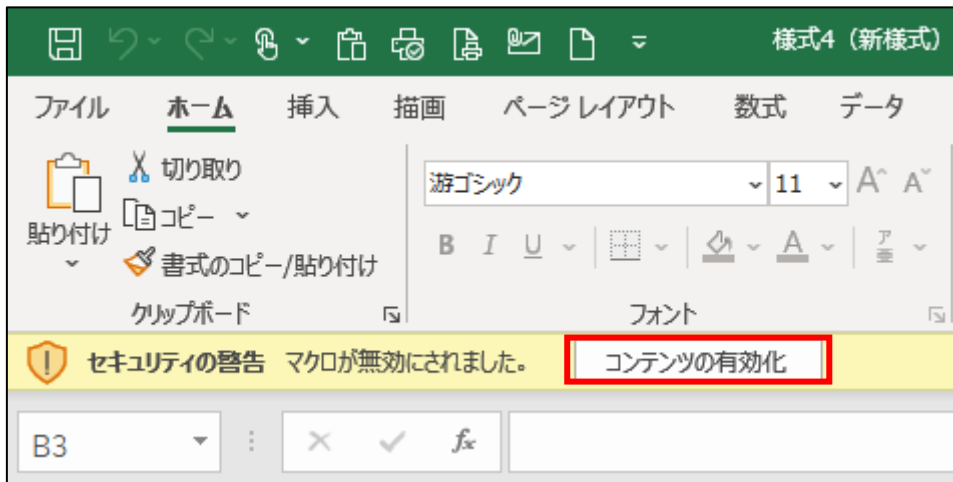
目次

1. はじめに（注意事項と本システムの概要）	2
2. 入力する.....	3
1）基本情報を入力する	
2）取得単位を入力する.....	3
◆ 入力データを修正する（印刷データ作成前）	8
3. 印刷データを作成する	9
◆ 入力データを修正する（印刷データ作成後）	10
4. 印刷する.....	11

1. はじめに

1) ファイルを開いた際の注意事項

ファイルを開いた際に、「セキュリティの警告 マクロが無効にされました」という表示が出た場合は、「コンテンツの有効化」をクリックしてください。



2) 本システムの概要

- ・ 初期設定では、シートは「表紙」と「講習一覧」の2シートに別れています。
- ・ 「表紙」のシートで単位を登録すると、「講習一覧」のシートに記録が蓄積されていくシステムです。
- ・ 「表紙」シートの説明は下記の通りです。

基本情報			
氏名		(旧姓)	
入会年月日			
所属施設名			
本学会年会参加登録			
教育セミナー受講記録登録			
疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進講習会			
関連学会の参加記録登録			
講習会等の参加記録登録			
印刷データ作成			
様式4の印刷			
シートの削除			

At the bottom of the sheet, there are two tabs: '表紙' (Cover) and '講習一覧' (List of Courses). The '表紙' tab is highlighted with a red rectangle.

①基本情報

②取得単位を記録するボタン

③印刷用のデータを作成する

④シート削除ボタン

「表紙」と「講習一覧」の2シートに分かれています。

2. 入力する

1) 基本情報を入力する

氏名・入会年月日・所属施設名を入力してください。

基本情報			
氏名	緩和太郎	(旧姓)	佐藤
入会年月日	2015/1/1		
所属施設名	南病院		

2) 取得単位を入力する

I. 本学会年会参加を登録する

①「本学会年会参加登録」ボタンを押す。

本学会年会参加登録
教育セミナー受講記録登録
疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進講習会
関連学会の参加記録登録

②入力画面に参加日を入力する。(2日間にわたる同一年会に参加した場合は、1日ずつ入力してください。)

③日付を入力後、登録ボタンを押す。

④登録ボタンを押すと、参加日が空欄になりますので、続けて入力します。(入力毎に登録ボタンはかならず押してください)

⑤入力後、「終了ボタン」を押します。

*** 入会日～申請日までの学術大会開催を入力ください。**

日本緩和医療薬学会年会入力フォーム

同一年会に複数日参加であっても、1日ずつ入力をお願いします。

参加日 YYYY/M/Dもしくは数字8桁
(20200101)で入力

**入力終了後は、必ず「終了ボタン」
を押します。**

⑥入力内容を確認するには、「講習一覧」シートを確認してください。

年月日	講習会・教育セミナー等の名称	演題名	主催団体名	単位数	時間
2016/6/3	第10回日本緩和医療学会学術大会		日本緩和医療薬学会	8	
2016/6/4	第10回日本緩和医療学会学術大会		日本緩和医療薬学会	8	

Ⅱ. 教育セミナー受講記録を登録する

①「教育セミナー受講記録登録」ボタンを押す。

本学会年会参加登録
教育セミナー受講記録登録
疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進講習会
関連学会の参加記録登録

②入力画面に参加日、回数、受講セミナー数を入力する。PEOPLE の場合は開催地を入力してください。入力後、登録ボタンを押す。

③続けて入力する場合は、「教育セミナー受講記録登録」ボタンを押す。

UserForm4

教育セミナー入力フォーム

日付 YYYY/M/Dもしくは数字8桁
(20200101)で入力

教育セミナー

講教育セミナー 第 回教育セミナー

受講セミナー数 講座

Ⅲ. 疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進講習会を登録する

①「疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進講習会」ボタンを押す。

本学会年会参加登録
教育セミナー受講記録登録
疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進講習会
関連学会の参加記録登録

②入力画面に参加日、会場を入力してください。

③ 続けて入力する場合は、「疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進講習会」ボタンを押す。

疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進講習会入力フォーム

疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進講習会に参加した
日付と会場を入力してください

日付	<input type="text" value="2019/2/8"/>	YYYY/M/Dもしくは数字8桁 (20200101)で入力
会場	<input type="text" value="岐阜県"/>	都道府県名を入力

* 2020/2/29 開催分に参加予定で中止となった講習会の場合、「参加予定だった都道府県」を入力してください。

IV. 関連学会の参加記録を登録する

①「関連学会の参加記録登録」ボタンを押す。

本学会年会参加登録
教育セミナー受講記録登録
疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進講習会
関連学会の参加記録登録

②入力画面にすべての項目を入力してください。（主催団体名はプルダウンで選べます）

③登録ボタンを押すと、参加日が空欄になりますので、続けて入力します。（入力毎に登録ボタンはかならず押してください）

④入力後、「終了ボタン」を押します。

UserForm5

関連学会入力フォーム

日付 YYYY/M/Dもしくは数字8桁
(20200101)で入力

主催団体名

年会・教育セミナー
等の名称

演題名

単位数

時間

入力終了後は、必ず「終了ボタン」
を押します。

V. 講習会等の参加記録を登録する

①「講習会等の参加記録登録」ボタンを押します。

教育セミナー受講記録登録
疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進講習会
関連学会の参加記録登録
講習会等の参加記録登録

②入力画面にすべての項目を入力してください。（主催団体名はプルダウンで選べます）

③登録ボタンを押すと、参加日が空欄になりますので、続けて入力します。（入力毎に登録ボタンはかならず押してください）

④入力後、「終了ボタン」を押します。

UserForm1

参加講習会入力フォーム

日付 YYYY/M/Dもしくは数字8桁
(20200101)で入力

講習会・教育セミナー等の名称

演題名

主催団体

単位数

時間

入力終了後は、必ず「終了ボタン」を押します。

- 1) 登録したデータがシート「講習一覧」に蓄積されています。
- 2) 記載内容を誤った場合は、このシートの内容を変更してください。

※登録順は年月日順になっていなくても問題ありません。

※申請用のデータは「年月日」を基準として作成されます。このシートを編集する場合、必ず「YYYY/MM/DD(例：2020/01/01)」とご記入ください。「2020 年 1 月 1 日」「2020.1.1」などは不可です。

3. 印刷データを作成し、印刷する

①すべての入力終了したら、印刷データ作成ボタンを押してください。

疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進講習会
関連学会の参加記録登録
講習会等の参加記録登録
印刷データ作成
様式4の印刷
シートの削除

②「印刷データ作成ボタン」を押すと、「講習一覧」に登録された年月日を元に、年単位でシートが分割され、印刷用のデータが作成されます。

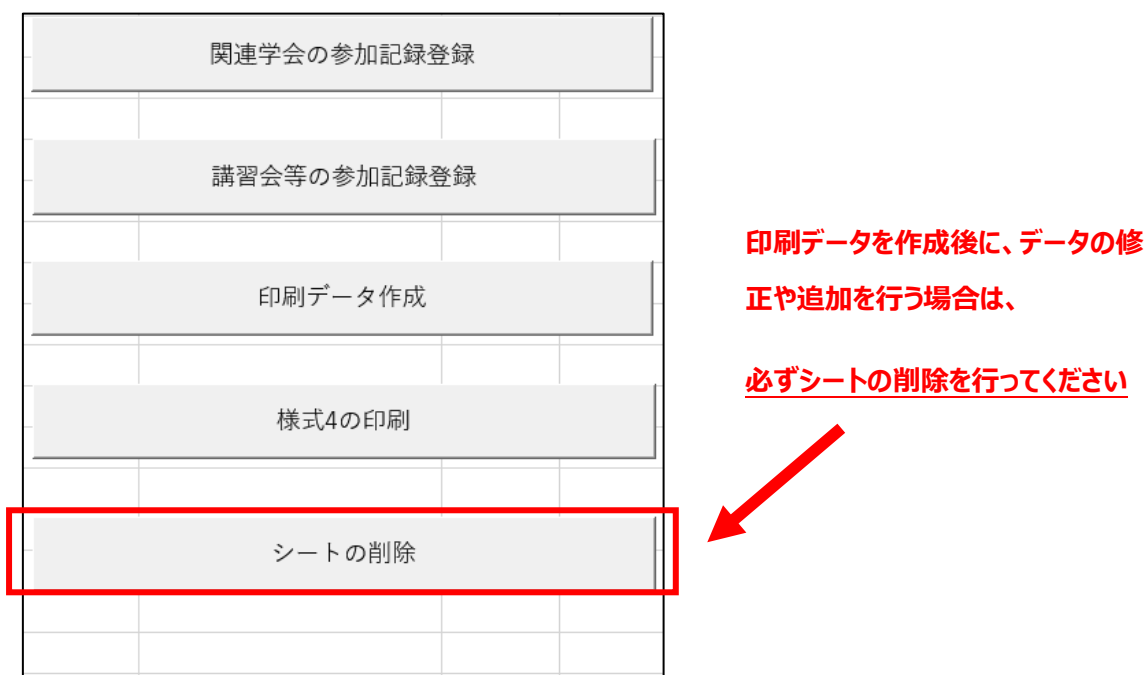
* 登録されたデータをもとに振り分けられるので、入力の間違いないようにしてください。

所属施設名		南病院					
申請履修単位		全 84 単位					
講習会・教育セミナー・学会等の参加履修証明							
西暦(2019) 年分							
No.	年月日 (西暦)	講習会・教育セミナー等の名称 (演題名)	主催団体名	単位(時間)数	認定シール		
1	2019年 2月8日	疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進 講習会 会場: 岐阜県	厚生労働省	5 単位 (時間)	シール添付		
2	2019年 6月1日	第13回日本緩和医療学会学術大会	日本緩和医療 薬学会	8 単位 (時間)	参加証別添		
3	2019年 6月10日	第22回日本緩和医療学会学術大会 テストテスト	日本緩和医療 学会	3 単位 (3 時間)	参加証別添		
4	2019年 6月12日	日本緩和医療薬学会 第20回 教育セミナー	日本緩和医療 薬学会	6 単位 (3 時間)	参加証別添		
5	2019年 7月18日	第53回日本ペインクリニック年次学術集会 テストテストテスト	日本ペインク リニック学会	2 単位 (2 時間)	参加証別添		
6	2019年 11月28日	AAAA (AAAA)	AAA学会	1 単位 (1 時間)			
		()		単位 (時間)			
		()		単位 (時間)			
年毎の合計単位				合計 25 単位			
※ ページごとの合計を記載すること。							
注1: 認定受講シールがあるものは所定の箇所にシールを貼付し、認定受講シールを必要としない認定申請関連資料に規定された講習会・教育セミナー・学会等は参加証明書の写し(会の名称・個人を特定できるもの)を添付してください。なお、学会の年会・学術集会等の履修時間は、半日(2時間以上3時間未満)参加の場合は3時間、1日(3時間以上)参加の場合は6時間と記載してください。							
表紙		講習一覧	2019年1	2018年1	2017年1	2016年1	+

すべての単位の合計

◆ 印刷データ作成後に登録したデータを修正する・追加する

①「シートの削除」ボタンを押します。



②先ほど作成された印刷用のデータ（シート）が削除されます。



③「講習一覧」に蓄積されたデータは削除されていませんので、「講習一覧」シートでデータを修正した上で、「印刷データ作成」を再度、押す。データを追加する場合は、手順2の通り、入力し、再度「印刷データ作成」を押してください。

注意）「印刷データ作成」後に、「講習一覧」を直接修正しても、修正内容は各シートに反映されませんので、かならず「シートの削除」を押してください。

「印刷データ作成」後に、表紙のボタンから追加したらエラーが起こります。かならず「シートの削除」を押してください。

4. 印刷する

①「様式4の印刷」を押します。

講習会等の参加記録登録	
印刷データ作成	
様式4の印刷	
シートの削除	

②印刷プレビューが表示されるので、そのまま印刷してください。

2020年1

新規申請用

緩和薬物療法認定 様式4

申請者氏名 緩和太郎 旧姓 佐藤

入会年月日 西暦 2015年1月1日

所属施設名 南病院

申請履修単位 全 105 単位

講習会・教育セミナー・学会等の参加履修証明
西暦(2020)年分

No.	年月日 (西暦)	講習会・教育セミナー等の名称 (演題名)	主催団体名	単位(時間)数	認定シール
1	2020年 1月1日	第20回日本ペインクリニック学会新年総会 かきくけこ	日本ペインク リニック学会	4 単位 4 時間	参加証別添
2	2020年 1月1日	第14回日本緩和医療学会学術大会	日本緩和医療 学会	8 単位 時間	参加証別添
3	2020年 1月29日	第14回日本緩和医療学会学術大会	日本緩和医療 学会	8 単位 時間	参加証別添
4	2020年 3月8日	疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進 講習会 会場:神奈川県	厚生労働省	5 単位 時間	シール添付
5	2020年 3月8日	PEOPLE研修会 大阪	日本緩和医療 学会	8 単位 時間	参加証別添
6	2020年 4月4日	疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進 講習会 (会場:東京都)	厚生労働省	5 単位 (時間)	シール添付
		()		単位 (時間)	
		()		単位 (時間)	
		()		単位 (時間)	
合計				38 単位	

※ページごとの合計を記載すること

注1: 認定シールがあるものは所定の箇所にシールを貼付し、認定シールを必要としない「認定申請関連資料」に規定された講習会・教育セミナー・学会等は参加証明書の裏(会名・個人を特定できるもの)を貼付してください。なお、学会の単会、学術大会等の履修時間は、毎日12時間以上6時間未満)参加の割合は参加時間を、1日参加の割合は1日を6時間として計算の上、記入してください。

注2: 単位計算上の年度は1月～12月です。年ごとに用紙を改めてください。

注3: 紙面が不足する場合は、本様式を複写して作成してください。

注4: 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が必要です。(平成28年度以降は、疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進講習会)

1/7

緩和療養施設認定 様式 4

2019年1

新規申請用

申請者氏名 緩和太郎 旧姓 佐藤

入会年月日 西暦 2015年1月1日

所属施設名 病院

申請履修単位 全 105 単位

講習会・教育セミナー・学会等の参加履修証明
西暦(2019)年分

No.	年月日 (西暦)	講習会・教育セミナー等の名称 (漢字)	主催団体名	単位(時間)数	認定シール
1	2019年 6月17日	疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進 講習会 会場:大阪府	厚生労働省	5 単位 時間	シール添付
				単位 時間	
				単位 時間	
				単位 時間	
				単位 時間	
				単位 時間	
				単位 時間	
		()	()	単位 時間	
		()	()	単位 時間	
		()	()	単位 時間	
		()	()	単位 時間	
合計				5 単位	

※ページごとの合計を記載すること。

注1: 認定受検シールがあるものは所定の場所にシールを貼付し、認定受検シールを貼付した講習会・教育セミナー・学会等に追加参加する場合は、(会の名称・個人を特定できるもの)を添付してください。なお、学会の年会、学術集会等の履修時間は、半日(時間以上6時間未満)参加の場合は参加時間を、1日参加の場合は1日を時間として計算の上、記入してください。

注2: 単位計算上の年度は1月～12月です。年ごとに用紙を改めてください。

注3: 紙面が不足する場合は、本様式を複写して作成してください。

注4: 過去5年以内にがん医療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、厚生労働省)に1回以上参加していることが必要です。(平成22年度以降は、疼痛緩和のための医療用麻薬適正使用推進講習会)

2/7

2020年1月

新規申請用

氏名 藤和太郎 性別 男性 年齢 45歳

〒 西暦 2015年1月1日

〒 南病院

立 全 105 単位

参加履修証明
(年分)

主催団体名	単位(時間)数	認定ソール
日本ペインクリニック学会	4 単位 4 時間	参加証別添
日本緩和医療学会	8 単位 時間	参加証別添
日本緩和医療学会	8 単位 時間	参加証別添
厚生労働省	5 単位 時間	シール添付
日本緩和医療学会	8 単位 時間	参加証別添
厚生労働省	5 単位 時間	シール添付
	単位 時間	
	単位	
	単位	
合計	38 単位	

※参加した教育機関の「認定シール(別添)」の名称・個人を特定できるものを添付してください
(6時間単位)参加の空白は参加時間を、1日8時間として記入してください

※厚生労働省、医療、看護、介護関係の参加履修単位に限り、形番添付のための取扱い用紙を

2017年1月

新規申請用		
経理と本部	日曜	佐藤

西暦 2015年1月1日

療病院

全 105 単位

参加履歴証明 年分

主催団体名	単位(時間)数	認定ソール
日本緩和医療学会	10 単位 5 時間	参加証別添
	単位	
	時間	
	単位	
	時間	
	単位	
	時間	
	単位	
(時間	
	単位	
(時間	
	単位	
	時間	
合計	10 単位	

※シールを必要にない程度申請簿に貼付
印刷本簿 / 総20の部は合計20時間を、1日毎

※管会「厚生労働省、療業」電せし利用防
び以ては、形承認状のための記録用票業適

$$\boxed{} + \boxed{} + \boxed{} + \dots = \boxed{}$$