

## 2024年度 がん専門薬剤師・新規認定申請における申請書及び提出物について

## 1. 提出書類と時期

申請様式	申請様式の名称	提出時期	添付書類(PDF)	留意事項
がん専門・様式1	がん専門薬剤師認定申請書	申請時	薬剤師免許証	
がん専門・様式2	職歴(薬剤師としての実務経験)	申請時		
がん専門・様式3	認定資格	申請時	認定証	
がん専門・様式4-1	がん専門薬剤師研修修了証明書	申請時		必須: 証明者の署名(自筆)、押印
がん専門・様式4-2	がん専門薬剤師研修施設在籍証明書	申請時		必須: 施設長の押印(施設長: 病院長等)
がん専門・様式4-3	研修履修報告書	申請時		
がん専門・様式5	講習会等の取得クレジット	申請時	(申請案内参照)	
がん専門・様式6-1	がん患者への薬学的介入症例サマリ(50症例)に係る誓約書	別途通知		6/22に実施する認定試験の合格者のみ
がん専門・様式6-2	がん患者への薬学的介入症例サマリ(50症例)の内訳	申請時		「がん患者への薬学的介入症例サマリ記載に関する注意事項-2024年度 がん専門薬剤師認定申請用-」を熟読のうえ作成してください。
がん専門・様式6-3	がん患者への薬学的介入症例サマリ(50症例)	別途通知		6/22に実施する認定試験の合格者のみ
がん専門・様式7	学術論文・学会発表目録	申請時	(申請案内参照)	

## 2. 申請書の作成・整備

様式番号	作成・整備方法	ファイル名称	ファイルの形式
がん専門・様式1、2、3、5、7	・申請情報を入力	申請書1_××○○ (××は会員番号、○○は申請者氏名)	Excel
がん専門・様式4-1~4-2	・申請情報を入力 ・指導薬剤師の署名(自筆)・押印 ・研修施設の施設長の公印を押印 上記の各書式をPDF化してください	申請書2_××○○ (××は会員番号、○○は申請者氏名)	PDF
がん専門・様式4-3	・申請情報を入力	申請書3_××○○ (××は会員番号、○○は申請者氏名)	Word
がん専門・様式6-1	・申請情報を入力 ・申請者、所属長の署名(自筆)・押印(所属長: 薬剤部長等) 上記の各書式をPDF化してください	別途通知	PDF
がん専門・様式6-2	・申請情報を入力	申請書4_××○○ (××は会員番号、○○は申請者氏名)	Word
がん専門・様式6-3	・申請情報を入力	別途通知	Word

## 3. 各提出物に係る留意事項

- ・申請案内(3.認定申請に必要なもの 4)申請資格を証明する書類資料(PDF)をご確認ください。