# 専門薬剤師制度資格申請システム 操作手順書

(2025年度地域薬学ケア専門薬剤師・新規認定申請)

本手順書は 2025 年 4 月中旬時点の画面情報を基に作成しています。 随時構築・改修を行っているため、画面上の文言等については現在の仕様と若干異な っている場合もありますことご了承ください。

2025年4月

# 申請者ログイン

「資格管理システム」にアクセスし、会員 ID、パスワードを入力してログインします。 (ID・パスワードは、本学会マイページのログイン情報と同じものです。)

https://www.jsphcs.com/Specialist/html/login.html

| 一般社団法人日本医療薬学会 資格管理システム |                            |  |  |
|------------------------|----------------------------|--|--|
| 申請者ログイン                |                            |  |  |
|                        | 会員ID・パスワードを入力してログインしてください。 |  |  |
|                        | 会員ID                       |  |  |
|                        | パスワード                      |  |  |
|                        | ✔ ログイン                     |  |  |

資格管理メニュー

ログインをすると資格管理メニューが表示されるので、5 種類それぞれの登録メニューから資格申請に 必要な要件の登録を行います。

各メニューには左カラムのメニューからもアクセス可能です。



# 2025 年度 新規認定申請時の手順について

2025 年度地域薬学ケア専門薬剤師の新規認定申請時に必要な登録事項は以下です。 ■申請基本情報(申請書・薬剤師免許・職歴・認定資格・試験合格(※))

(※)試験未合格の方は、申請のステップにて今年の受験予定の申告が必要です。

その他の要件については、申請案内のとおり複数回に分けて後日提出いただきます。 登録方法は P9 以降をご確認ください。提出方法はおって対象者にご連絡します。

#### 1. 資格申請基本情報の登録

資格申請に必要な基本情報の登録を行います。各項目の登録順序は問いません。 の印がある項目の登録は必須です。<u>※但し、申請用写真の登録は必要ありません。</u> 試験合格証については、現時点で合格歴のある方のみ登録してください。 必ず登録画面の上部枠内の案内文もご確認のうえ登録をお願いします。なお、登録された情報 は都度上書き保存が可能です。

| 資格申請基本情報                       |                                      |                   |      |  |  |
|--------------------------------|--------------------------------------|-------------------|------|--|--|
| 資格申請時に必要な基本情報を各項目ごとに事前登録を行います。 |                                      |                   |      |  |  |
| の印がある項目については、専門                | の印がある項目については、専門薬剤師新規申請の際に必要な情報となります。 |                   |      |  |  |
| 🛕 の印がある項目については、がん              | し指導薬剤師の新規                            | ・更新申請の際に必要な情報となりま | す。   |  |  |
| \rm の印がある項目については、指導            | 尊薬剤師の新規・更新                           | 新申請の際に必要な情報となります。 |      |  |  |
| 申請書                            | 登録 🗹 👎                               | 請用写真登録 \rm        |      |  |  |
| 薬剤師免許                          | 登録 🖲                                 |                   |      |  |  |
| 職歴                             | 登録 🖲                                 |                   |      |  |  |
| 認定資格                           | 登録 🛛                                 |                   |      |  |  |
| 試験合格証                          | 登録 🗹                                 |                   |      |  |  |
| がん領域の学会の会員情報登録                 | 登録 ▲                                 | 他の医学系学会の会員情報登録    | 登録 🗹 |  |  |
| 活動実績                           | 登録 り                                 |                   |      |  |  |

#### (1)申請書の登録

会員マイページのデータと連動した基本情報が初期表示されます。電話番号とメールアドレスのみ、 申請用の情報に変更可能です。必要な情報を全て入力後「確認」をクリックすると確認画面が表示 されます。入力内容に問題がなければ「登録」をクリックして登録を完了させてください。

# 基本情報の内容に誤りがある場合は、会員マイページの情報を更新した上で、再度本システムへ ログインしてください。

| 申請書                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------|--|
| <ul> <li>・基本情報を登録する画面です。</li> <li>・会員マイページと連動しています。記載内容に変更がある場合は一旦ログアウトしていただき、会員マイページの登録情報を変更してから再度本システムにログインしてください。</li> <li>情報が自動更新されますので、登録内容に誤りが無いことを確認してください。</li> <li>・勤務先情報を登録できない場合は「勤務先なし」にチェックして、自宅住所を登録してください。</li> <li>・資格申請された後の連絡は、原則この画面に登録されたメールアドレス宛にお送りします。</li> <li>なお、この画面で新たに登録したTELおよびメールアドレスは、会員マイページには反映されませんのでご留意ください。</li> </ul> |          |                            |  |
| 氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          | テスト会員 U0024                |  |
| 氏名フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          | テストカイイン テストカイイン            |  |
| 性別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          | 男性                         |  |
| 生年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          | 1990年05月05日                |  |
| 医療薬学会                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 会員番号     | U0024                      |  |
| 入会年度(西暦)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          | 2016年04月01日                |  |
| 勤務先                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 施設名      | 勤務先施設名テスト 🗆 勤務先なし          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | フリガナ     | キンムサキシセツテスト                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 部署       | 勤務先部署テスト                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 役職       | 勤務先役職テスト                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 郵便番号     | 123 - 4567                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 都道府県     | 埼玉県                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 住所1      | 勤務先住所1テスト                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 住所 2     | 勤務先住所2テスト                  |  |
| *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TEL (内線) | 0000-00-0000 内線 1111       |  |
| * メールアドレス                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          | test-develop@kcs-grp.co.jp |  |
| <b>○</b> 戻る                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          | <ul> <li>● 確認</li> </ul>   |  |

(2) 薬剤師免許の登録

薬剤師免許は PDF 化し、ファイル名を「薬剤師免許証」としてください。

全ての必要情報とファイルをご用意の上、システムに入力してください。(未入力項目がある場合、登録画面に進めません。)全項目の入力とアップロードを行い「確認」をクリックすると確認画面が表示されます。入力内容に問題がなければ「登録」ボタンで登録完了してください。

ファイルを差し替える場合は、再度ファイルを選択しアップロードしてください。

| 薬剤師免許証情報の登録とアップロート<br>専門薬剤師新規申請の際に必要な情報と | <sup>*</sup> を行います。<br>*なります。 |
|------------------------------------------|-------------------------------|
| 菜剤師名簿登録番号                                |                               |
| 薬剤師名簿登録年月日                               | 年 (西晉) 月 日                    |
| ■ 薬剤師免許証をアップロード                          | 参照 ファイルが選択ていません。              |

#### (3) 職歴の登録

職歴を登録します。必要情報を入力後「確認」をクリックし、確認画面の内容に問題がなければ「登録」をクリックしてください。

| 職歴の登録を行います。                                    |                                   |
|------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 薬剤師免許取得後の職歴を入力してください。                          |                                   |
| 役職・雇用形態の入力は不要です。                               |                                   |
| 勤務・研修期間は半角のみ入力できます。                            |                                   |
| 現在も所属中の場合は「退職年月」には申請年月を入力してください。               |                                   |
| 専門薬剤師新規申請の際に必要な情報となります。                        |                                   |
| 義剤師としての実務経験年数 ※自動計算                            | 通算 0年 0ヶ月                         |
| うち薬局での実務経験年数(地域薬学参考) ※自動計算                     | 通算 0年 0ヶ月                         |
| 1 舞種 選択してください> 勤務先                             | 自     年     月       至     年     月 |
| <ol> <li>2 運種 選択してください</li> <li>勤務先</li> </ol> |                                   |
| 10 葉種<br>選択してください▼ 勤務先                         |                                   |
|                                                |                                   |

(4)認定資格の登録

資格の認定証は PDF 化し、ファイル名に資格名を付してください。

資格ごとに、必要情報とファイルをご用意の上、システムに入力してください。(未入力項目があ る場合、登録画面に進めません。) 1 つの資格について全項目を全て入力し、認定証 PDF をアッ プロードしてください。「確認」をクリックし、確認画面の内容に問題がなければ「登録」をクリックし登録 を完了します。

「その他本学会が認めた認定制度による認定薬剤師」については、画面最下部「+その他」ボタンを クリックし追加登録してください。

| 認定資格登録                                                                                                                                     |                                                                               |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|                                                                                                                                            |                                                                               |  |  |  |
| 認定資格を事前に登録します                                                                                                                              | T <sub>e</sub>                                                                |  |  |  |
| 「日本薬剤師研修センター研<br>ルラダー5以上」のいずれ                                                                                                              | 1修認定薬剤師」、「日本病院薬剤師会日病薬病院薬学認定薬剤師」、「日本薬剤師会生涯学習支援システム(JPALS)クリニカ<br>いの認定が必要になります。 |  |  |  |
| 専門薬剤師新規申請の際に必                                                                                                                              | の要な情報となります。                                                                   |  |  |  |
| 認定団体名                                                                                                                                      | 日本薬剤師研修センター                                                                   |  |  |  |
|                                                                                                                                            | 研修認定薬剤師                                                                       |  |  |  |
|                                                                                                                                            |                                                                               |  |  |  |
| 認定期間                                                                                                                                       | 自年月<br>至年月 証明書アップロード 山                                                        |  |  |  |
| ▶その他の認定証明                                                                                                                                  |                                                                               |  |  |  |
| 地域薬学ケア専門薬剤師制度において認定されている「その他本学会が認めた認定制度による認定薬剤師」の場合は、<br>「+その他」をクリックして入力機を追加して登録してください。<br>その他の認定証明に登録した資格、認定情報については申請状況確認の自動チェック対象外となります。 |                                                                               |  |  |  |
|                                                                                                                                            | <b>+</b> その他                                                                  |  |  |  |
| G 戻る                                                                                                                                       | ✓ 確認                                                                          |  |  |  |

(5) 試験合格証の登録 (既に合格済みの方のみ)

合格証は PDF 化し、ファイル名に試験名を付してください。

合格証の PDF をアップロードしてください。がん専門薬剤師認定試験は、受験免除の対象外です。

| 試験合格証登録                                                                                                                                           |                         |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|--|--|
| 日本薬剤師研修センター実施の薬剤師生涯学習達成度確認試験合格証、日本医療薬学会が実施する専門薬剤師認定試験・がん専門薬剤師認定試験の結果通知<br>もしくは認定証をアップロードすることで、該当する専門薬剤師の新規申請時に筆記試験を免除されます。<br>※認定申請年度以前の合格実績も有効です |                         |  |  |  |
|                                                                                                                                                   | 生涯学習達成度確認試験合格証登録 山      |  |  |  |
|                                                                                                                                                   | 専門薬剤師認定試験結果通知・認定証登録 山   |  |  |  |
|                                                                                                                                                   | がん専門薬剤師認定試験結果通知・認定証登録 山 |  |  |  |

### 2. 資格申請

左カラムまたはトップページから「資格申請」ページにアクセスしてください。 「申請種別」で「新規認定申請」を選択し、「資格種別」で「地域薬学ケア」のボタンをクリックします。 ※ (副領域:がん)を申請する方は、「地域薬学ケア」のボタンをクリックする前に、必ず「副領 域 (がん)」のチェックボックスにチェックを入れてください。

| 資格申請      |           |                                        |
|-----------|-----------|----------------------------------------|
| 資格申請内容を確認 | します。      |                                        |
| 申請種別 新    | ● 新規認定申請  |                                        |
|           |           |                                        |
| ■ 新規認定申請  |           |                                        |
|           | 専門資格      |                                        |
|           | 医療薬学専門薬剤師 | 受付期間 2025/03/17 ~ 2025/04/25           |
| 資格種別【新規】  | 薬物療法専門薬剤師 | 受付期間 2025/03/17 ~ 2025/04/24           |
|           | 地域薬学ケア    | □ 副領域(がん) 受付期間 2025/05/01 ~ 2025/05/31 |
|           | -         |                                        |

資格名のボタンをクリックすると、登録状況の一覧が表示されます。登録状況がすべて「O」となっていれば「申請」ボタンのクリックが可能となります。

「申請」ボタンをクリックすると申請進捗メニューの画面に切り替わります。

| 申請登録状況確認       |                          |      |  |
|----------------|--------------------------|------|--|
| 申請登録状況を確認します。  | 申請登録状況を確認します。            |      |  |
| 地域薬学ケア専門薬剤師新規  | 申請登録状況確認                 |      |  |
| 内容             | 申請要件                     | 状況   |  |
| 薬剤師免許登録        | 資格申請基本情報にある薬剤師免許の登録が必要です | ο    |  |
| 職歴             | 資格申請基本情報の職歴の登録が必要です      | 0    |  |
| 学会在籍期間         | 学会在糖期間が5年以上必要になります       | ο    |  |
| 認定資格           | 資格申請基本情報にある認定資格の登録が必要です  | 0    |  |
|                | 判定                       | 申請可  |  |
| ④ 戻る         ● |                          | ● 申請 |  |

8

(1)申請進捗メニューからの申請

画面に表示されている STEP1~3まで順番に登録してください。

STEP1「申請書の作成」:「登録」をクリックすると「申請書」で登録した内容が表示されます。内 容を確認し、確定させてください。

STEP 2 「審査料の支払い」:「決済」をクリックし、表示された画面で支払い方法(クレジットカード払い/銀行振込)を選択してください。「銀行振込による支払い」をクリックすると、支払い方法は銀行振込で確定され変更できませんので、選択間違いにご留意ください。

<クレジットカード払いの場合>画面の案内に従って決済完了まで進めてください。

<銀行振込の場合>:振込期限までにご入金ください。申請手続きは入金前でも進行いただけます。なお、申請者本人以外の名義からの振り込みの場合は必ず通信欄にご記入ください。 ※請求書が必要な場合は、銀行振込の場合のみ発行可能です。STEP 2 の枠内に「請求書発行」ボタンが表示されますので 必要に応じてダウンロードしてください。

**STEP3「筆記試験受験状況」:**試験合格実績を登録した方は、STEP3内に「受験免除」と表示されていることを確認してください。合格歴のない方は、「達成度確認試験受験」のボタンをクリックしてください。(別途、日本薬剤師研修センターへの受験申込が必要です。)

右側の未 がすべて 済 に変わると、STEP4の「申請」がクリック可能になります。 「申請」をクリックすれば申請は完了です。

◆申請内容を修正したい場合は、申請受付期間中に限り、STEP4の枠内から「再申請」が可 能です。登録情報を修正するだけでは申請済みの情報には反映されません。ご留意ください。

◆提出した内容は、「資格申請進捗確認」メニューからダウンロード可能です。

| 地域薬                                                                                                                              | 薬学ケア専門薬剤 | 師新規申請                                                                                        |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 地域薬学ケア専門薬剤師の申請を行います<br>STEP.1 申請書の作成が終わりましたら、<br>STEP.2 申請学術実績の選択、STEP.3 審査料の支払い、STEP.4 筆記試験受験状況、<br>STEP.5 認定審査の申請 の手順で申請が完了します |          |                                                                                              |     |
| 申請進捗                                                                                                                             | -ב=א     |                                                                                              |     |
| STEP.1                                                                                                                           | 申請書の作成   | <ul> <li>● 登録</li> </ul>                                                                     | (未) |
| STEP.2                                                                                                                           | 審査料の支払い  | ● 決済                                                                                         | (未) |
| STEP.3                                                                                                                           | 筆記試験受験状況 | 申請年度に試験受験予定がない方(筆記試験免除となる方)は、<br>「資格申請基本情報」にて試験合格証を登録してください。<br>● 達成度確認試験受験<br>※申請時には実績不要です。 | *   |
| STEP.4                                                                                                                           | 認定審査の申請  | ● 申請                                                                                         | 康   |

# 各種実績の登録方法について

各種実績については 申請の前後を問わず登録可能です。当ページ以降の案内をご確認 の上、提出期日までに登録してください。

(症例報告の登録開始は 2025 年 6 月下旬頃を予定しています)

各種実績の提出方法等については、後日おって対象者にご案内します。

なお、登録内容は翌年度以降も残ります。学術実績や症例、研修内容等については、 都度、当システムに登録いただくことをお勧めいたします。

#### 1. 学術実績の登録

資格申請に必要な学術実績を、論文と学会発表それぞれの画面で登録してください。

学術実績については、クレジットと異なり発表・出版の年月に制限はありませんので、5年以上前の 実績も申請可能です。

※ この画面の「登録済み」の件数としてカウントされるのは、次の画面で「入力完了」とした実績のみ です。

| 学術実績登録               |                   |                                      |  |
|----------------------|-------------------|--------------------------------------|--|
| 資格認定に必要な実績を事前に登録します。 |                   |                                      |  |
|                      |                   |                                      |  |
| 論文実績                 | 登録 🗹 🛛 登録済:<br>0件 | ※登録画面で入力完了状態にした論文が件数とし<br>て加算されます。   |  |
| 学会発表実績               | 登録 図 登録済:<br>0件   | ※登録画面で入力完了状態にした学会発表が件数<br>として加算されます。 |  |
| <b>今</b> 戻る          | ~                 | •                                    |  |

#### (1)学術実績登録 <論文実績登録>

・1 つの論文ごとに論文の別刷り又はコピー(論文の全容が記載されているもの)、投稿時の投稿 規定を各々PDF 化し、ファイル名に雑誌名を付してください。(投稿規定については、出版社に確 認しても当時の投稿規定が入手不可能な場合は、最新の投稿規定に代えることも可とします) なお、医療薬学誌、JPHCS、日病薬誌の投稿規定は不要です。(該当する場合、投稿規定の 箇所には論文別刷りを再度アップロードしてください)。

・未発刊(in press)の場合は、掲載決定通知のコピーおよび掲載用原稿(著者校正に供した 原稿)を PDF 化し、「雑誌名」をファイル名に付けてアップロードしてください。

システムに資格申請に必要な論文実績を登録します。

必要情報の入力とファイルアップロードを行い、「確認」画面で入力内容に問題がなければ「登録」を 完了します。

新しい論文実績は「+論文追加」で追加登録可能です。

学術実績登録メニュートップに表示される「登録済」の実績としてカウントするには、登録した実績 情報の左上の「入力途中」を「入力完了」に切り替えてください。また、「入力完了」にすることで、 申請時に実績として選択することが可能となります。

|                  | 論文実績登録                      |                                                |             |
|------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|-------------|
|                  | 学術論文目録                      |                                                |             |
|                  | 論文実績を事前に登録しま<br>論文を複数登録する際は | ます。<br>「+論文論加」をクリックして入力機を追 クリックまたはスライドで「入力完了」に |             |
| $\left[ \right]$ | 入力途中                        | 変更できます。                                        |             |
| •                | 1 雜誌名                       |                                                |             |
|                  | タイトル                        | ۲<br>۲                                         |             |
|                  | 掲載日<br>(発行日または採択日)          | 年(西暦) 月                                        |             |
|                  | 発行情報                        | 発行号号                                           |             |
|                  |                             | doi                                            |             |
|                  |                             |                                                |             |
|                  | 著者名                         | 全要者の氏名を論文の掲載嗎に記載し、判<br>医療薬学誌など投稿規定の提出が不要な雑誌    | 志は、         |
|                  |                             | 投稿規定にも論文別刷りをアップロードしてください                       | <i>،</i> ۱。 |
|                  | 筆頭著者                        | 自身が筆頭著     領域     」       がん領域     がん領域        |             |
|                  | 論文別刷りをアップロード                | ド山 ファイル選択 選択されていませ                             |             |
|                  | 投稿規定をアップロード ご               | ユ ファイル選択 選択されていません                             |             |
| 1                | <pre></pre>                 |                                                |             |
|                  |                             | ◆論文追加                                          |             |
|                  | <b>€</b> 戻る                 | ☆ 確認                                           | 0           |

#### (2)学術実績登録 <学会発表実績登録>

・1回の発表ごとに、講演集・要旨集・プログラム集いずれかの表紙と、発表要旨の掲載ページを1 つの PDF にデータ化し、ファイル名に学会名と筆頭発表か共同発表かを付してください。

※1:発表要旨が記載されていないプログラムのみの提出は不可です。

※2:要旨集がアプリになっている場合は、WEB 抄録より要旨をダウンロードしてください。

※3:医療薬学会年会での発表についても要旨の提出が必要です。

・表紙がない場合、表紙の添付は不要ですが、学会名・開催日が確認できる資料が必要です。 ・表紙と要旨の PDF を 1 点に結合できない場合、2 点まとめて 1 度にアップロードしてください。

学会発表実績の登録は、論文実績と同様の登録方法です。

| 学会発表実                | 續                                                                             |  |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--|
| 学会発表目録               |                                                                               |  |
| 学会発表実績を事<br>発表実績を複数3 | 『前に登録します。<br>『録する際は「+発表追加」 をクリックして入力欄を追加して登録してください。                           |  |
| 🔍 対象となる大語            | 会について                                                                         |  |
| 入力途中           1 学会名 | クリックまたはスライドで「入力完了」に<br>変更できます。                                                |  |
| 演題名                  |                                                                               |  |
| 発表年月日                | 年(西暦)月日                                                                       |  |
| 発表:                  | 複数の PDF ファイルをアップロードする際は必ず1回で行ってください。<br>2回に分けてアップロードを行うと、最新のファイルのみアップロードされます。 |  |
| 筆頭演者                 | □ 自身が筆頭著と 」がん領域                                                               |  |
| 発表要旨・表               | 紙をアップロード 山 参照… ファイルが選択…ていません。                                                 |  |
| ·                    |                                                                               |  |
| ● 戻る                 | ✔ 確認                                                                          |  |

#### 2. クレジットの登録

資格申請に必要なクレジット(学会参加・学会発表・論文)を、項目ごとに登録を行います。

※本申請より遡って5年以内の「学会発表」・「論文」は、学術実績とクレジットの両方を申請に含めることが可能です。

ただし、学術実績として登録済みの「学会発表」・「論文」であっても、クレジットの単位数に自動 でカウントはされません。クレジットとして申請する場合は、改めて本画面で登録をお願いいたしま す。

※論文査読は専門クレジットの対象外です。

| クレジット登録          |          |   |
|------------------|----------|---|
| クレジットを事前に登録する画面で | <u>.</u> |   |
| 学会参加             | 登録 図     |   |
| 学会発表             | 登録 🗹     |   |
| 論文               | 登録 🗹     |   |
| 論文查読             | 登録 🗹     | • |
| <b>€</b> 戻る      |          |   |

## (1) クレジット登録 <学会参加 登録>

・「1.日本医療薬学会が主催する研修セミナー」は、事務局が把握している直近 10 年分の 参加実績が自動的に表示されています。これらについては証明資料のアップロードは不要です。
その他の参加実績がある場合は追加登録し、証明資料をアップロードしてください。
・主催者より交付された受講証、参加証(受講者氏名が記載されているもの)、ネームカード、受 講証明書等のコピーを PDF 化し、ファイル名を「学会名・参加」と付けてアップロードしてください。
・医療薬学会年会の参加証明に限り、会員マイページの「参加行事閲覧」→「行事参加履歴」画 面のスクリーンショットを PDF 化したもので代用可能です。
・証明証類の紛失時には、主催者にお問い合わせください。
※学会参加に係る証明資料として、発表抄録や出張命令簿などによる代替物による証明は、一 切認められません。

学会参加のクレジットの登録画面です。(学会発表としてのクレジットではありません。) 必要な情報を全て入力し証明書の PDF ファイルをアップロードした後「確認」をクリックすると確認画 面が表示されます。入力内容に問題がなければ「登録」をクリックすることで登録を完了します。

| 学会                          | 参加 登録                                         |                                                         |      |            |      |    |
|-----------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------|------------|------|----|
| 学会参)<br><b>事務局</b> ;<br>会、他 | 加を登録する画面です<br><b>が把握している10年</b><br>団体の参加実績登録を | -<br><del>}の</del> 大会参加につきましては既に登録されております。<br>お願いいたします。 | Dで、そ | そのほかの全国学   | 会、地方 | 学  |
| 1.日本医                       | 療薬学会が主催する研                                    | 修会・セミナー                                                 |      |            |      |    |
| 研修会等                        | の種類・名称                                        | 参加情報                                                    |      | 日付         | 証明書  | 削除 |
| 日本医療                        | 薬学会年会                                         | 選択してください                                                | ~    |            |      | ×  |
| 直<br>門<br>変<br>部            | 師認定取得のための                                     | 追加する <b>+</b><br>選択してください                               | ~    |            |      | ×  |
| 薬物療法                        | 集中講義                                          | 追加する <b>+</b>                                           |      | $\sim$     |      |    |
| がん専門                        | 「薬剤師アドバンスト                                    | 選択してください                                                | ~    |            |      | ×  |
|                             | 94の研修会 🕇                                      | 追加する <b>+</b>                                           |      |            |      | /  |
| pt                          |                                               |                                                         |      | <b>●</b> 確 | 77   |    |

#### (2) クレジット登録 <学会発表 登録>

・1回の発表ごとに、講演集・要旨集・プログラム集いずれかの表紙と、発表要旨の掲載ページを1 つの PDF にデータ化し、ファイル名に学会名と筆頭発表か共同発表かを付してください。

※1:発表要旨が記載されていないプログラムのみの提出は不可です。

※2:要旨集がアプリになっている場合は、WEB 抄録より要旨をダウンロードしてください。

※3:医療薬学会年会での発表については、プログラムの該当ページのみで可とします。申請者 名に○やマーカーで印を付けてください。

・表紙がない場合、表紙の添付は不要ですが、学会名・開催日が確認できる資料が必要です。 ・表紙と要旨の PDF を 1 点に結合できない場合、2 点まとめて 1 度にアップロードしてください。

学会発表のクレジットの登録画面です。

必要な情報を全て入力し証明書の PDF ファイルをアップロードした後「確認」をクリックすると確認画 面が表示されます。入力内容に問題がなければ「登録」をクリックすることで登録を完了します。

| 学会発表 登録                                                                         |                                                                                               |                                   |                      |                     |             |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-------------|
| 学会発表を登録する画面です<br>・証明書として、「講演集/愛)<br>てください。<br>・同一の学術集会を複数回登録<br>ださい、※1つのPDFファイル | 盲集の表紙」 + 「発表受旨が記載されている該当ページ」4<br>することはできません。発表が複数回ありPDFが複数のファ・<br>こまとめてアップロードいただいても差し支えありません。 | を発表ごとに組み合わせてPDF<br>イルに分れる場合は、1度です | 化したファイル<br>「べてのPDFを; | レをアップロ-<br>アップロード   | - KU<br>UTK |
| <ol> <li>日本医療薬学会が主催する研修会</li> <li>研修会並の課題、名称</li> </ol>                         | -・セミナー<br>#1055#8                                                                             | BA                                | NAME AND             | 98数時報<br>第5日本社      | +++=====    |
| WINS 22 YF CHILM - CHY                                                          | 1907年1月12日 (神戸)                                                                               | 2025/11/22 ~<br>2025/11/24        |                      | 4010414<br>(+       |             |
| 日本医療常学会年会                                                                       | 追加する 🕇                                                                                        |                                   |                      |                     |             |
| 医療薬学公開シンボジウム                                                                    | 遊祝してください 🗸                                                                                    |                                   | ×                    |                     |             |
|                                                                                 | 追加する +<br>1988にてください                                                                          |                                   |                      |                     | i           |
| フレッシャーズ・カンファランス                                                                 | 追加する <b>+</b>                                                                                 |                                   |                      |                     |             |
| 臨床研究セミナー                                                                        | 選択してください V                                                                                    |                                   | ×                    |                     |             |
| ※医療業学教育セミナーを含む                                                                  | 追加する 🕇                                                                                        |                                   |                      |                     |             |
| 2.医療業学問連の全国学会                                                                   |                                                                                               | -                                 |                      | 発表情報                |             |
| 工具す会の名称                                                                         |                                                                                               |                                   |                      | 400AM               | 井印泉台        |
| 学会友追加する 📕                                                                       |                                                                                               |                                   |                      |                     |             |
| 3 2A GAE/A 7 67 5                                                               |                                                                                               |                                   |                      |                     |             |
| 3.医康素学関連の地方学会<br>地方学会の名称                                                        |                                                                                               | Ekt                               | <b>证明書 削除</b>        | 発表情報           単原演者 | 共同演者        |
|                                                                                 |                                                                                               | YYYY / MM                         |                      | <b>(</b> #          | <b>#</b>    |
| 学会を追加する 🕇                                                                       |                                                                                               |                                   |                      |                     | 1           |
|                                                                                 |                                                                                               |                                   |                      |                     |             |
| ④ 戻る                                                                            |                                                                                               |                                   |                      | ● 確認                |             |

#### (2) クレジット登録 <論文 登録>

・1つの論文ごとに論文の別刷り又はコピー(論文の全容が記載されているもの)、投稿時の投稿 規定を各々PDF 化し、ファイル名に雑誌名を付してください。(投稿規定については、出版社に確 認しても当時の投稿規定が入手不可能な場合は、最新の投稿規定に代えることも可とします) なお、医療薬学誌、JPHCS、日病薬誌の投稿規定は不要です。(該当する場合、投稿規定の 箇所には論文別刷りを再度アップロードしてください)。 ・未発刊(in press)の場合は、掲載決定通知のコピーおよび掲載用原稿(著者校正に供した 原稿)を PDF 化し、「雑誌名」をファイル名に付けてアップロードしてください。

論文クレジットの登録画面です。必要情報の入力とファイルアップロードを行い、「確認」画面で入力 内容に問題がなければ「登録」を完了します。

| ※一報につき1件の論文実績登録をお願いい                     | たします。        |             |
|------------------------------------------|--------------|-------------|
| 学術論文の種類                                  | 発行年月         | 雑誌名 著者情報 削除 |
| 1) 医療薬学関連の日本語論文(査読あり)                    | 年月論文別刷りも投稿規定 |             |
|                                          | 論文を追加する 🕇    |             |
| <ol> <li>2) 医療薬学関連の英語論文(査読あり)</li> </ol> | 年月論文別刷りむ投稿規定 |             |
|                                          | 論文を追加する 🕇    |             |
| ● 戻る                                     |              | ● 確認        |

## 3. 研修証明情報の登録

申請資格ごとに研修情報を登録します。「地域薬学ケア専門薬剤師」を選択してください。

| 研修証明  | 明情報                |
|-------|--------------------|
| 研修情報の | 登録を行います。           |
|       |                    |
|       | 医療薬学専門薬剤師          |
|       | 薬物療法専門薬剤師          |
| 資格裡別  | がん専門薬剤師            |
|       | 地域薬学ケア専門薬剤師(副領域含む) |

|                | _                 |                                |
|----------------|-------------------|--------------------------------|
| 地域薬学ケア 研修情報    |                   |                                |
| 研修情報の登録を行います。  |                   |                                |
| 研修修了証明         |                   | ₩ 757094¥=\$\\$\$\\<br>- \\$↓. |
| WIISIS J ALLOD |                   | 修う証明様式タリンロード国                  |
| 研修施設在籍(研修)証明   | 在席(研修)証明書アップロード 🕁 | 在籍証明様式ダウンロード 山                 |
| 研修履修実績         | 登録 図              |                                |
|                |                   |                                |

※研修修了証明書と在籍証明書は、提出受付を開始するまでは様式ダウンロードやアップロードは行わないでください。

(1)研修証明情報 <研修履修実績>

【重要】Word 文書から直接貼り付けを行うと申請時にエラーが発生します。(申請者側ではエ ラーを感知できません。) 文書を貼り付ける場合は、必ずメモ帳等のテキストエディタに保存して から貼り付けてください。

【研修履修報告書の作成に際しての留意事項】

(1)「研修内容を簡潔に記載」欄に記載する事項について

1)申請者自らが履修した研修内容を、具体的且つ簡潔に記載すること。

2) 具体的な記述が無い場合、研修コアカリキュラムや研修ガイドラインからの単純なコピー&ペー

スト、他者の研修履修報告書内容と同一あるいは酷似と判定された場合は、不認定とする。

(2)「この項目の研修期間」・「指導者の氏名」欄に記載する事項について

1)「指導者の氏名」欄に記載する研修指導者は、その研修を行った施設に在籍する者であること。また、別途提出する地域薬学ケア研修者・様式 3-1 および様式 3-2 の「地域薬学ケア専門 薬剤師研修修了証明書」の証明者の氏名のみを記載すること。

(※複数の指導者名を記載する場合、様式 3-1 あるいは 3-2 も複数作成すること。)

2)「この項目の研修期間」は、指導者の異動・退職後の期間を含めることはできない。(5年の) 研修期間中に異動・退職等の事由により研修指導者が変更になった場合は、研修指導者ごとに 研修期間、研修内容を記載すること。

研修履修実績の登録画面では、「副領域(がん)」のコアカリキュラムに係る実績登録はページ下 部にあります。ページ右側のリンクボタンから遷移可能です。

必要な情報を全て入力後、**画面最下部の「確認」ボタン**ををクリックすると確認画面が表示されま す。入力内容に問題がなければ「登録」をクリックすることで登録を完了します。「確認」と「登録」がさ れない場合、情報は登録されませんのでご留意ください。

| TIMEでであった。<br>TIMEでであった。<br>Word文書から直接時り付ける | 「登録してください。<br>行うと申請時にエラーが発生します                              |                                 |             |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------|
| 成済の文書を貼り付ける場合                               | 1」シミー病的にエンラーが完全しより。<br>含は、必ずメモ帳等のテキストエディタに保存                | アしてから貼り付けてください。                 |             |
| <b>城薬学ケア</b> 研修履修束                          | 建                                                           |                                 |             |
|                                             |                                                             | ▼ 副領域:がん 研修網                    | 憂修報告書 へ移動 ▼ |
| 2 - 1 患者から収集しま<br>要指導医薬品・                   | ご情報、および身体所見、腎機能、肝機能<br>−般用医薬品の推薦や受診勧奨を実施する<br>2-1-1 ~ 2-1-3 | 8、血液学的検査などの指標に基づいて、薬物療法の妥<br>5。 | 当性を評価するおよう  |
| 修コアカリキュラム項目                                 | 2-1-1 - 2-1-5                                               |                                 |             |
| 修コアカリキュラム項目                                 |                                                             |                                 |             |