

# 専門薬剤師制度資格申請システム 操作手順書

(2025 年度がん専門薬剤師・更新申請)

※本手順書は 2025 年 10 月上旬時点の画面情報を基に作成しています。

隨時構築・改修を行っているため、文言等については現在の仕様と若干異なる場合もあります。

## 1. 申請者ログイン

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

会員 ID、パスワードを入力してログインします。

The screenshot shows the login interface for the JSPhCS Qualification Management System. At the top left is the logo of the Japan Society of Pharmaceutical Sciences (JSPhCS). The main title "一般社団法人 日本医療薬学会 資格管理システム" is displayed above the "申請者ログイン" (Candidate Login) section. Below this, there is a yellow-bordered message box containing the text "会員ID・パスワードを入力してログインしてください。". The login form consists of two input fields: "会員ID" (Member ID) and "パスワード" (Password), each with its own input box and a small eye icon for password visibility. A blue button at the bottom right labeled "✓ ログイン" (Login) with a checkmark icon completes the form.

## 2. 資格管理メニュー（実績登録）

ログインすると資格管理メニューが表示されます。最初にそれぞれのメニューから資格申請に必要な要件の登録を行います。

※ がん専門薬剤師・更新申請にあたり、登録が必要な画面は以下の通りです。

- ①資格申請基本情報：申請書
- ②クレジット登録：学会参加・学会発表・論文 で 50 単位

**(50 単位に医療薬学会年会及びがん専門薬剤師集中教育講座への各 1 回以上の参加を含めること)**

- ③症例・臨床実績登録：がん専門薬剤師症例



### 3. 資格申請基本情報

資格申請に必要な基本情報の登録を行います。

#### 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。

① 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。

● の印がある項目については、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。

申請書	登録 □	申請用写真登録 ●
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 ●	

◀ 戻る

### 3 - 1. 申請書

申請書情報の入力画面です。会員データと連動し、基本情報は初期表示されます。必要な情報を全て入力後「確認」を押下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」を押下することで登録を完了します。

※登録画面上部枠内の案内文をご確認のうえ登録をお願いします。

**申請書**

- ・基本情報を登録する画面です。
- ・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。
- 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。
- ・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。
- ・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。
- 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。

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 <input type="checkbox"/> 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	

**戻る** **確認**

## 4. クレジット登録

資格申請に必要なクレジットを項目ごとに登録します。

学会参加・学会発表・論文 で 50 単位必要です。 (50 単位に医療薬学会年会及びがん専門薬剤師集中教育講座への各 1 回以上の参加を含めること)

### クレジット登録

クレジットを事前に登録する画面です。

学会参加	登録
学会発表	登録
論文	登録
論文査読	登録

戻る

## 4 - 1. 学会参加 登録

学会参加記録の登録画面です。事務局が把握している過去10年分の参加情報については既に登録されています。その他、追加が必要な他団体の参加実績登録等があれば登録をお願いします。必要な情報を全て入力後「確認」を押下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」を押下することで登録を完了します。

- ※ 「上記以外の研究会」「研修会を検索して追加する」をクリックすると、研修会の検索画面が表示され、検索した研修会の追加が可能です。
- ※ 「2.医療薬学関連の全国学会」「3.医療薬学関連の地方学会」は、登録してもがん専門薬剤師制度のクレジットには該当しません。

**学会参加 登録**

学会参加を登録する画面です  
事務局が把握している10年分の大会参加につきましては既に登録されておりますので、そのほかの全国学会、地方学会、他団体の参加実績登録をお願いいたします。

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			x
	追加する +			
専門薬剤師認定取得のための薬物療法集中講義	選択してください			x
	追加する +			
がん専門薬剤師集中教育講座	選択してください			x
	追加する +			
医療薬学公開シンポジウム	選択してください			x
	追加する +			
フレッシャーズ・カンファランス	選択してください			x
	追加する +			
がん専門薬剤師全体会議	選択してください			x
	追加する +			
<b>上記外の研修会 +</b>				

4.日本医療薬学会が認定する他団体のセミナー

全国学会の名称	日付	証明書	削除
研修会を検索して追加する +			

**戻る** **確認**

## 4 - 2. 学会発表 登録

学会発表記録の登録画面です。必要な情報を全て入力後「確認」を押下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」を押下することで登録を完了します。

※ 「2.医療薬学関連の全国学会」「3.医療薬学関連の地方学会」は、登録してもがん専門薬剤師制度のクレジットには該当しません。

※ 登録画面上部枠内の案内文をご確認のうえ登録をお願いします。

### 学会発表 登録

学会発表を登録する画面です。

・証明書として、「講演集／要旨集の表紙」 + 「発表要旨が記載されている該当ページ」を発表ごとに組み合わせてPDF化したファイルをアップロードしてください。  
・同一の学術集会を複数回登録することはできません。発表が複数回ありPDFが複数のファイルに分れる場合は、1度ですべてのPDFをアップロードしてください。※ 1つのPDFファイルにまとめてアップロードいただいたら差し支えありません。  
・アップロードファイル名：「研修会/セミナー名・筆頭発表/共同発表」

1.日本医療薬学会が主催する研修会・セミナー						発表情報	
研修会等の種類・名称	参加情報	日付	証明書	削除	筆頭演者	共同演者	
日本医療薬学会年会	選択してください			x			
医療薬学公開シンポジウム	選択してください			x			
フレッシャーズ・カンファランス	選択してください			x			
臨床研究セミナー ※医療薬学教育セミナーを含む	選択してください			x			

## 4 - 3. 論文 登録

論文発表記録の登録画面です。必要な情報を全て入力後「確認」を押下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」を押下することで登録を完了します。

※ 医療薬学誌、JPICS、日病薬誌の投稿規定は不要です。

### 論文 登録

クレジットとして論文を登録する画面です。  
アップロードファイル名：「雑誌名」・「雑誌名・投稿規定」  
※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)	<input type="text"/> 年 <b>論文別刷り</b> <input type="text"/> 月 <b>投稿規定</b>	<input type="radio"/> 医療薬学誌 <input type="radio"/> JPHCS <input type="radio"/> 日病薬誌 <input type="radio"/> その他	<b>筆頭</b> ▾	<b>x</b>
<b>論文を追加する +</b>				
2) 医療薬学関連の英語論文 (査読あり)	<input type="text"/> 年 <b>論文別刷り</b> <input type="text"/> 月 <b>投稿規定</b>	<input type="radio"/> 医療薬学誌 <input type="radio"/> JPHCS <input type="radio"/> 日病薬誌 <input type="radio"/> その他	<b>筆頭</b> ▾	<b>x</b>
<b>論文を追加する +</b>				

**戻る** **確認**

## 5. 症例登録

申請に必要な症例の登録を行います。

### 症例・臨床実績登録

症例・臨床実績を登録する画面です

医療薬学専門薬剤師臨床実績	登録
薬物療法専門薬剤師症例	登録
がん専門薬剤師症例	登録
地域薬学ケア専門薬剤師症例	登録
地域薬学ケア専門薬剤師症例 副領域（がん）	登録

戻る

## 5 - 1. がん専門薬剤師症例

がん専門薬剤師症例の入力画面です。

症例番号1から各項目に入力してください。

入力途中で作業を中断する場合は必ず「確認」を押下して「登録」してください。

「症例追加」を押下すると新しい症例が入力できるようになります。

**入力が完了した症例は「入力完了」に切り替えてください。**

申請に必要な20症例以上を登録しておき、申請時にその中から20症例を厳選して使用することも可能です。

▶ 症例番号1

● 入力途中 削除

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。作成済の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。

患者年齢*	<input type="text"/>
患者性別*	<input type="button" value="選択してください"/>
入院／外来*	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来
がん種／ステージ*	<input type="button" value="選択してください"/> / <input type="text"/>
介入内容*	<input type="checkbox"/> 化学療法 <input type="checkbox"/> 支持療法 <input type="checkbox"/> 緩和ケア
自ら指導に関与した期間および回数*	自 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 至 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 回数 <input type="text"/>
薬学的介入症例のサマリ	<input type="text"/> I U x <sub>1</sub> x <sup>2</sup> 0文字 / 470文字

**+ 症例追加**

「症例追加」をクリックすると症例登録枠を1例分追加します。

**戻る** **✓ 確認**

## 6. 資格申請

申請に必要な要件が揃っていることを確認し、申請を行います。

資格申請	
資格申請内容を確認します。	
申請種別	新規 <input type="radio"/> 新規認定申請
	更新 <input checked="" type="radio"/> 更新申請
	保留 <input type="radio"/> 保留申請
	辞退 <input type="radio"/> 辞退申請
■ 更新申請	
専門資格	
資格種別【更新】	医療薬学専門薬剤師
	薬物療法専門薬剤師
	がん専門薬剤師

申請登録状況確認

資格申請基本情報

学術実績登録

クレジット登録

症例・臨床実績登録

研修情報

資格申請

資格申請進捗確認

## 6 - 1. 症例選択

### 申請登録状況確認

申請登録状況を確認します。

#### がん専門薬剤師更新申請登録状況確認

内容	申請要件	状況
会員歴	認定期間中継続して本学会の会員であること。	○
クレジット	認定期間にクレジット50単位以上取得していること。	60/50
がん専門薬剤師集中教育講座参加	がん専門薬剤師集中教育講座に1回以上の参加（クレジット50単位に含むこと）。	○
年会参加	医療薬学会年会に1回以上の参加（クレジット50単位に含むこと）。	○
症例・誓約書	認定期間に自ら実施した薬学的介入を伴ったがん患者の症例報告20症例を提出すること。 申請する症例報告について、所属長と申請者本人が署名した誓約書をアップロードすること。	✗

判定 **申請不可**

  

### がん専門薬剤師症例選択

がん専門薬剤師の申請に使用する症例を提出する画面です。

STEP.1で申請に使用する臨床実績を選択したら、  
STEP.2の誓約書をダウンロードし、必要事項を記載し所属長に署名捺印をもらったものをPDF化し、  
ファイル名称を「誓約書\_申請者名」としてアップロードしてください。

STEP.3の提出後は、修正や差し替えはできません。

STEP.1 症例を選択する	
STEP.2 署名済み誓約書をアップロードする	 
STEP.3 症例・臨床実績一式を提出する	

申請に使用する症例を選択してください。

### 症例選択

申請で使用する症例にチェックを付けてください。  
「症例・臨床実績」登録画面で「入力完了」した症例・臨床実績が対象として表示されています。  
症例を修正する場合は「症例・臨床実績」登録画面で編集してください。

全選択 20/20

<input checked="" type="checkbox"/> ► 症例番号 1 肺がん	<input checked="" type="checkbox"/> ► 症例番号 2 乳がん
<input checked="" type="checkbox"/> ► 症例番号 3 胃がん	<input checked="" type="checkbox"/> ► 症例番号 4 頭頸部がん（甲状腺がん含む）

誓約書をアップロードしてください。

### がん専門薬剤師症例選択

がん専門薬剤師の申請に使用する症例を提出する画面です。  
STEP.1で申請に使用する臨床実績を選択したら、  
STEP.2の誓約書をダウンロードし、必要事項を記載し所属長に署名捺印をもらったものをPDF化し、  
ファイル名称を「誓約書\_申請者名」としてアップロードしてください。  
STEP.3の提出後は、修正や差し替えはできません。

STEP.1 症例を選択する	登録 <input type="button"/>	20件	選択した症例（PDF）の出力 <input type="button"/>
STEP.2 署名済み誓約書をアップロードする	<input type="button"/> 登録		誓約書テンプレートのダウンロード <input type="button"/>
STEP.3 症例・臨床実績一式を提出する	上の内容で提出する <input type="button"/>		

### 症例・臨床実績選択

#### がん専門薬剤師症例

誓約書をアップロード  参照... ファイルが選択...ていません。

戻る  確認

※提出症例を確定した後は、修正や差し替えは出来ません。

### がん専門薬剤師症例選択

がん専門薬剤師の申請に使用する症例を提出する画面です。  
STEP.1で申請に使用する臨床実績を選択したら、  
STEP.2の誓約書をダウンロードし、必要事項を記載し所属長に署名捺印をもらったものをPDF化し、  
ファイル名称を「誓約書\_申請者名」としてアップロードしてください。  
STEP.3の提出後は、修正や差し替えはできません。

STEP.1 症例を選択する

登録  20件

選択した症例（PDF）の出力

STEP.2 署名済み誓約書をアップロードする

登録  準

誓約書テンプレートのダウンロード

STEP.3 症例・臨床実績一式を提出する

上の内容で提出する

### 申請登録状況確認

申請登録状況を確認します。

#### がん専門薬剤師更新申請登録状況確認

内容	申請要件	状況
会員歴	認定期間中継続して本学会の会員であること。	<input checked="" type="radio"/>
クレジット	認定期間に中クレジット50単位以上取得していること。	<b>60/50</b>
がん専門薬剤師集中教育講座参加	がん専門薬剤師集中教育講座に1回以上の参加（クレジット50単位に含むこと）。	<input checked="" type="radio"/>
年会参加	医療薬学会年会に1回以上の参加（クレジット50単位に含むこと）。	<input checked="" type="radio"/>
症例・誓約書	認定期間に中自ら実施した薬学的介入を伴ったがん患者の症例報告20症例を提出すること。 申請する症例報告について、所属長と申請者本人が署名した誓約書をアップロードすること。	<input checked="" type="radio"/>

判定  申請可

戻る

症例選択

申請

全ての項目に○が表示され「申請可」の表示になっていることを確認し、「申請」を押下してください。

## 6 - 2. 申請

### STEP.1

#### がん専門薬剤師更新申請

がん専門薬剤師の更新申請の手続きを行います。  
「STEP.1 申請書の作成」の確認・修正が終わりましたら、「STEP.2 審査料の支払い」、「STEP.3 更新審査の申請」 の順に手続きを進め、申請を完了してください。

※「STEP.2 審査料の支払い」で選択した審査料の支払い方法（クレジットカード・銀行振込）は変更できません。  
※「STEP.2 審査料の支払い」で「銀行振込による支払い」を選択した場合には、「通信欄」には振込予定日を入力してください。  
振込予定日が未定の場合は「通信欄」は空欄のまま「STEP.3 更新審査の申請」の申請へお進みください。  
※銀行振込の場合は、事務局で入金を確認した後から領収書の発行が可能となります。

#### 申請進捗メニュー

STEP.1 申請書の作成	登録	未
STEP.2 審査料の支払い	決済	未
STEP.3 更新審査の申請	申請	未

申請書の作成を行います。【資格申請基本情報】にて登録された内容が表示されます。

**申請書**

**申請書の作成**

最新の会員の情報と差分のある項目だけ表示されてます、必要であれば情報の修正をお願いします。

申請情報		会員情報
氏名	テスト会員 T0722	
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	T0722
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 <input type="checkbox"/> 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	

**戻る** **確認**

※会員マイページに登録されている情報と相違がある場合、会員情報欄に赤字で元データが表示されます。

※内容を修正する場合は、会員マイページ上のデータを修正後、改めてログインをし直してください必要があります。

## STEP.2

### がん専門薬剤師更新申請

がん専門薬剤師の更新申請の手続きを行います。

「STEP.1 申請書の作成」の確認・修正が終わりましたら、「STEP.2 審査料の支払い」、「STEP.3 更新審査の申請」の順に手続きを進め、申請を完了してください。

※「STEP.2 審査料の支払い」で選択した審査料の支払い方法（クレジットカード・銀行振込）は変更できません。

※「STEP.2 審査料の支払い」で「銀行振込による支払い」を選択した場合には、「通信欄」には振込予定日を入力してください。

振込予定日が未定の場合は「通信欄」は空欄のまま「STEP.3 更新審査の申請」の申請へお進みください。

※銀行振込の場合は、事務局で入金を確認した後から領収書の発行が可能となります。

#### 申請進捗メニュー

STEP.1 申請書の作成

⇒ 確認

済

STEP.2 審査料の支払い

⇒ 決済

未

STEP.3 更新審査の申請

⇒ 申請

未

### 審査料の支払い

#### 審査料の支払い

・審査料の支払いは、「クレジットカード支払い」、「銀行振込による支払い」のいずれかを選択してください。

※不認定や自己都合による申請の取り下げなどの際には、返金対応をいたしません。

※「クレジットカード支払い」を選択した場合、支払完了となるまで認定審査の申請を行えません。

※「銀行振込による支払い」を選択した場合、振込手続きの前でも認定審査の申請を行えますが、

学会事務局で入金が確認されるまで申請が受理されず、審査開始となりません。

※審査料の支払・入金情報が本システム内で反映されるまで、一定時間を要する場合があります。

#### ▶ クレジットカード支払い

「クレジットカード支払い」ボタンをクリックするとカード登録・修正画面に移行します。  
手順に従い、支払いを行なって下さい。

クレジットカード支払い

#### ▶ 銀行振込

「銀行振込による支払い」ボタンをクリックすると支払い案内画面へ移行します。  
手順に従い、支払いを行なって下さい。

※クリックすると支払い方法が銀行振込で確定されます。クリック後の変更はできません。

銀行振込による支払い

## ■例 クレジットカード支払いを選択した場合（決済前）

**クレジットカード支払い**

決済金額を確認し、よろしければ「上記内容を確認しました」にチェックをいれて「決済する」を押してください。

決済内容	金額
2025年度 がん専門薬剤師 更新申請 審査料	16,500 円

上記内容を確認しました

**戻る** **✓ 決済する**

決済が完了することで、請求書発行および領収書発行に関するボタンが表示されます。（クレジットカード支払いの場合は請求書発行ボタンは表示されません）

**がん専門薬剤師更新申請**

がん専門薬剤師の更新申請の手続きを行います。  
「STEP.1 申請書の作成」の確認・修正が終わりましたら、「STEP.2 審査料の支払い」、「STEP.3 更新審査の申請」の順に手続きを進め、申請を完了してください。

※ 「STEP.2 審査料の支払い」で選択した審査料の支払い方法（クレジットカード・銀行振込）は変更できません。  
※ 「STEP.2 審査料の支払い」で「銀行振込による支払い」を選択した場合には、「通信欄」には振込予定日を入力してください。  
振込予定日が未定の場合は「通信欄」は空欄のまま「STEP.3 更新審査の申請」の申請へお進みください。  
※ 銀行振込の場合は、事務局で入金を確認した後から領収書の発行が可能となります。

**申請進捗メニュー**

STEP.1 申請書の作成	<b>確認</b>	済
STEP.2 審査料の支払い	<b>決済</b>	済
通信欄		振込先情報表示
宛名を変更しての領収書再発行はできませんのでご注意ください		
<b>▼宛名を選択してください</b>		<b>請求書発行</b>
		<b>領収書発行</b>
STEP.3 更新審査の申請	<b>申請</b>	未

## STEP.3

**がん専門薬剤師更新申請**

がん専門薬剤師の更新申請の手続きを行います。  
「STEP.1 申請書の作成」の確認・修正が終わりましたら、「STEP.2 審査料の支払い」、「STEP.3 更新審査の申請」の順に手続きを進め、申請を完了してください。

※「STEP.2 審査料の支払い」で選択した審査料の支払い方法（クレジットカード・銀行振込）は変更できません。  
※「STEP.2 審査料の支払い」で「銀行振込による支払い」を選択した場合には、「通信欄」には振込予定日を入力してください。  
振込予定日が未定の場合は「通信欄」は空欄のまま「STEP.3 更新審査の申請」の申請へお進みください。  
※銀行振込の場合は、事務局で入金を確認した後から領収書の発行が可能となります。

**申請進捗メニュー**

STEP.1 申請書の作成		済		
STEP.2 審査料の支払い				済
宛名を変更しての領収書再発行はできませんのでご注意ください				
STEP.3 更新審査の申請		未		

※銀行振込を選択された場合、審査料入金が確認前でも申請することができます。

**がん専門薬剤師更新申請**

がん専門薬剤師の更新申請の手続きを行います。  
「STEP.1 申請書の作成」の確認・修正が終わりましたら、「STEP.2 審査料の支払い」、「STEP.3 更新審査の申請」の順に手続きを進め、申請を完了してください。

※「STEP.2 審査料の支払い」で選択した審査料の支払い方法（クレジットカード・銀行振込）は変更できません。  
※「STEP.2 審査料の支払い」で「銀行振込による支払い」を選択した場合には、「通信欄」には振込予定日を入力してください。  
振込予定日が未定の場合は「通信欄」は空欄のまま「STEP.3 更新審査の申請」の申請へお進みください。  
※銀行振込の場合は、事務局で入金を確認した後から領収書の発行が可能となります。

**申請進捗メニュー**

STEP.1 申請書の作成		済		
STEP.2 審査料の支払い				済
宛名を変更しての領収書再発行はできませんのでご注意ください				
STEP.3 更新審査の申請		済		

STEP.3まで全て「済」になっていることを確認してください。

申請内容に不足・不備等がある場合は、後日事務局からメールにて連絡します。