# 専門薬剤師制度資格申請システム 操作手順書

(2025 年度 医療薬学専門薬剤師・更新申請)

本手順書は 2025 年 10 月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、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10月

# 1. 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ます。

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

本学会の会員マイページの会員 ID (数字 5 桁) とパスワードは共通です。



ログイン後の画面の一番下に「資格取得状況」があり、保有している認定資格を確認できます。

# 2. 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、青いボタンもしくは左メニューから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。

## 医療薬学専門薬剤師 更新申請時に必要な登録事項

資格申請基本情報	「申請書」の確認・登録。			
クレジット登録	学会参加、学会発表、論文で合計50単位以上。ただし			
	次のものは必須。			
	・学会参加クレジットの「本学会の年会」1 回(10 単位)以上			
	・学会参加クレジット「専門薬剤師認定取得のための薬物集中			
	講義」は1回(15 単位)以上			
	・論文クレジット5単位以上			
研修情報	研修内容(1 年以上)の登録及び各証明資料。			
症例・臨床実績登録	臨床実績 10 事例の登録及び誓約書。			



# 3-1. 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。 申請書の「登録」を押して登録内容を確認してください。



## 3-2. 申請書

申請書情報の登録画面です。会員マイページのデータと連動し、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。

※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。

登録内容に誤りがあれば、会員マイページの情報を更新して再度本システムへログインしてください。会員マイページの情報に更新されます。

I	申請書				
	にログインしてくださ 情報が自動更新されま ・勤務先情報を登録で ・資格申請された後の	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 容に誤りが無いことを確認してください。 動務先なし」にチェックして、自宅住所を登録してください。 の画面に登録されたメールアドレス宛にお送りします。 に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 □ 勤務先なし		
		フリガナ	キンムサキシセツテスト		
		部署	動務先部署テスト		
		役職	動務先役職テスト		
		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				
	<b>貸</b> 戻る		● 確認		

# 4-1. クレジット登録

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。 専門薬剤師の更新申請では「論文査読」はクレジットの対象外です。



## 4-2. 学会参加登録

学会参加クレジットの登録画面です。

「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 10 年分の大会参加につきましては既に登録されており証明書の提出も不要です。

本データに自動で反映されていない学会参加履歴がある場合は、ご自身で追加登録してください。

※本申請では、過去5年以内の「日本医療薬学会年会」と「専門薬剤師のための薬物集中教育 講義」の各1回以上参加は必須要件です。

#### 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 証明書 削除 研修会等の種類・名称 参加情報 選択してください 日本医療薬学会年会 追加する 🛨 各1回以上必須 選択してください 専門薬剤師認定取得のための 薬物療法集中講義 追加する 🛨 選択してくたさい がん専門薬剤師集中教育講座 追加する 🛨 選択してください 医療薬学公開シンポジウム 追加する 🛨 選択してください フレッシャーズ・カンファラ ンス 追加する 🛨 選択してください 臨床研究セミナー ※医療薬学教育セミナーを含 追加する 🛨 選択してください がん専門薬剤師全体会議 追加する 🛨 選択してください がん専門薬剤師アドバンスト 研修会 追加する 🛨 上記外の研修会 🛨

#### 2025 年度 医療薬学専門薬剤師・更新申請

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。

2.医療薬学関連の全国学会			
全国学会の名称	日付	証明書	削除
	YYYY / MM	±.	×
学会を追加する 🛨			
3.医療薬学関連の地方学会			
地方学会の名称	日付	証明書	削除
	YYYY / MM	ı	×
学会を追加する 🛨			
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 🛨			
<b>②</b> 戻る	0	確認	

# 4-3. 学会発表クレジット 登録

学会発表クレジットの登録画面です。

発表を行った学術大会をプルダウンより選択すると、「証明書」アップロードボタンと「発表情報(筆頭・共同)」の件数の入力欄が出ます。



証明書 PDF は、画面上部の注意書きを確認の上ご用意ください。

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	第34回(幕張)	2024/11/02 ~ 2024/11/04	済	×	件	2 件	
	第33回(仙台)	2023/11/03 ~ 2023/12/22	済	×	1 件	1 件	
	追加する 🛨						
医療薬学公開	選択してください・			×			
シンポ ジウム	追加する 🛨						
フレッシャー	選択してください *			×			
ズ・カ ンファ ランス	追加する 🛨						
臨床研 究セミ ナー ※医療	第4回臨床研究セミナー	2024/04/14 ~	±.	×	件	件	
薬学教 育セミ ナーを 含む	追加する 🛨						

## 4-4. 論文クレジット 登録

論文クレジットの登録画面です。

日本語論文・英語論文で分けて登録してください。

「発行年月」を入力し、論文別刷り(PDF)と投稿規定(PDF)をアップロードしてください。

掲載誌が「医療薬学誌」「JPHCS」「日病薬誌」のいずれかの場合は、投稿規定(PDF)のアップロードは不要です。その他の雑誌の場合は「その他」を選択すると入力欄が出てきますので、雑誌名を入力してください。

著者情報は「筆頭」か「共同」を選択してください。

#### ※PDFのファイル名:「雑誌名・筆頭著者/共同著者」

雑誌名が長い場合等は、略称や冒頭のみの記載でも差し支えありません。

※登録の順番は問いません、時系列関係なく申請対象の論文情報をご登録ください。

## 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)	年 論文別刷り立 投稿規定立	<ul><li>○ 医療薬学誌 ○ JPHCS</li><li>○ 日病薬誌 ◎ その他</li><li>○ in press</li></ul>	筆頭 >	×
2)医療薬学関連の 英語論文(査読あ り)	論文を追加する ★ 論文別刷り立	<ul><li>○ 医療薬学誌 ○ JPHCS</li><li>○ 日病薬誌 ○ その他</li><li>○ in press</li></ul>	筆頭 >	×

## 5-1. 研修情報

研修情報の登録を行います。

## 研修情報



#### 3 戻る

## 医療薬学専門薬剤師 研修情報

研修情報の登録を行います。		
研修修了証明	修了証明書アップロード 凸	修了証明様式ダウンロード 山
研修施設在籍(研修)証明	在席(研修)証明書アップロード 山	在籍証明様式ダウンロード 山
研修履修実績	登録 🗷	

#### 

研修修了証明と研修在籍(研修)証明の様式(Word)をそれぞれダウンロードし、必要事項を記入し指定された方の署名・捺印を取得のうえ、PDF 化しアップロードを行ってください。

※連携研修を実施された場合でも、自施設における在籍証明書の提出で差し支えありません (研修先の基幹施設の施設長の証明でなくて可)。

# 5-2. 医療薬学専門薬剤師 研修情報

医療薬学専門薬剤師 研修情報の登録画面です。

「研修到達目標項目番号」は学会ホームページの「医療薬学専門薬剤制度」の「研修について」のページに掲載の PDF を確認してください。https://www.jsphcs.jp/certification/clinical/

## 研修履修実績登録「医療薬学専門薬剤師」

#### 医療薬学専門薬剤師 研修履修報告書

研修履修実績の内容を確認して登録してください。

入力項目は「+研修追加」をクリックして追加できます。

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。

(1)

研修到達目標項 目番号	研修項目の(1)①~(6)③の該当する項目の番号を記載
研修内容を簡潔 に記載	
この研修を行った施設名	自施設名もしくは連携研修を行った施設名を記載
	< > //
この項目の研修 期間 (開始〜修了年 月)	自 年 月 至 年 月
指導薬剤師の氏 名	\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac}\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac}}}}}}}{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac}}}}}}}{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac}}}}}}}}{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac}\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac}}}}}}}}{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac}

# 6-1. 臨床実績

「臨床実績」の登録を行います。

医療薬学専門薬剤師臨床実績				
臨床実績事例報告				
全ての症例を展開全ての症	定例を折り畳む 事例番号順に並べ替える 事例領域(臨床実績分類)順に並べ替える			
▶事例番号1 ■ 折り畳む  入力途中  Word文書から直接貼り付けを行を貼り付ける場合は、必ずメモリ	74 - 1 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1	削除		
	事例の要約			
事例領域(臨床実績分類)	対してください   ・			
事例領域(薬剤業務)	□ 調剤 □ 製剤 □ 病棟活動 □ 医薬品情報 □ 医薬品管理 □ TDM □ その他			
疾患名				
患者性別	選択してください。			
年齡				
事例の題名※				
	內容 <sup>※</sup>			
I ∏ X <sup>2</sup> X <sup>3</sup>				
		0文字 / 300文字		
	申請者が関わった内容と寄与の要約			
対象者**	○ 患者 ○ 職員 ○ 他			
対象者とかかわった期間*	自			
	<b>內容 *</b>			
I ∐ X₂ x²				
	臨床実績追加をクリックすると入力欄が増えます。	文字 / 300文字		

+ 臨床実績追加

# 7-1. 資格申請

申請に必要な要件の登録が全て完了していることを確認し、申請をしてください。

申請種別の「更新」にチェックを入れ、「医療薬学専門薬剤師」をクリックすると申請登録状況の確認ができます。すべての申請要件を満たさないと「申請」が出来ません。

# 資格申請

資格申請内容を確認します。

申請種別	新規	○ 新規認定申請
	更新	● 更新申請
	保留	○ 保留申請
	辞退	○ 辞退申請

#### ■ 更新申請

専門資格	指導資格
医療薬学専門薬剤師	受付期間

# 7-2. 申請登録状況確認

右下の「症例選択」のボタンをクリックして、申請する臨床実績事例を 10 事例選択し、誓約書をアップロードしてください。選択が終了すると、本画面の「臨床実績・誓約書」の状況が ○になります。

要件を全て満たして右下の判定が「申請可」になると、「申請」ボタンがクリックできるようになります。

#### 申請登録状況確認

申請登録状況を確認します。

#### 医療薬学専門薬剤師更新申請登録状況確認

内容	申請要件	状況
会員資格	申請時における認定期間中に継続して本学会の会員であることが必要です。	0
クレジット	申請時における認定期間中にクレジット50単位以上の取得が必要です。	0/50
クレジット (学術論文)	申請時における認定期間中に、医療薬学に関する学術論文を5単位以上有すること。 学術論文は、国際的あるいは全国的学会誌・学術雑誌に複数査読制による審査を経て掲載された医療薬学に関する 学術論文あるいは症例報告であること(編集委員以外の複数の専門家による査読を経ていない論文や商業誌の掲載 論文は、本条の対象外)。	0/5
薬物療法集中講義参加	専門薬剤師認定取得のための薬物療法集中講義に1回以上の参加が必要です。(クレジット50単位に含むこと)。	×
年会参加	申請時における認定期間中に本学会の年会に1回以上の参加が必要です。	×
研修歴	研修情報の医療薬学専門薬剤師に関する研修修了証明、研修在籍証明、研修履修実績の登録が必要です	×
臨床実績・誓約書	認定期間中に自ら実施した薬学的介入を伴った臨床実績報告10臨床実績を提出すること。 申請する臨床実績報告について、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





## 7-3. 申請進捗メニュー

「申請」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。

STEP1、2 を完了すると、STEP3 の「申請」がクリック可能になり、「申請」をクリックいただいて申請は完了です。

※STEP 2.「審査料の支払い」は一度選択すると変更できません、選択間違いにご注意ください。

#### 医療薬学専門薬剤師更新申請

医療薬学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