

専門薬剤師制度資格申請システム 操作手順書

(2024 年度薬物療法専門薬剤師・更新申請)

※本手順書は 2024 年 10 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、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。

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, there is a logo and the text "一般社団法人 日本医療業学会 資格管理システム". Below this, the heading "申請者ログイン" is displayed. A yellow message box contains the instruction "会員ID・パスワードを入力してログインしてください。". Underneath, there are two input fields: "会員ID" and "パスワード". The password field has a small eye icon to its right. At the bottom center, there is a blue button with a checkmark and the text "ログイン".

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。

※ 薬物療法専門薬剤師・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 の中で 50 単位
(認定期間中に医療薬学会年会及び薬物療法集中講義への 1 回以上の参加が必須)
- ③症例・臨床実績登録：薬物療法専門薬剤師症例

一般社団法人 日本医療薬学会
専門薬剤師制度資格申請システム

テスト会員U002

資格情報

申請登録状況確認 | 資格管理メニュー

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

資格申請

症例・臨床実績選択

資格申請基本情報

学術実績情報

クレジット登録

症例・臨床実績登録

資格申請

症例・臨床実績選択

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。

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

3-2. 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注意ください。

氏名	テスト会員 U0024
氏名フリガナ	テストカイン テストカイン
性別	男性
生年月日	1990年05月05日
任意英字会	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 勤務先役種テスト
	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）	<input type="text" value="0000-00-0000"/> 内線 <input type="text" value="1111"/>
メールアドレス	<input type="text" value="test-develop@kcs-grp.co.jp"/>

4-1. 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を行います。

学会参加・学会発表・論文 の中で 50 単位必要です。（認定期間中に医療薬学会年会及び薬物療法集中講義への 1 回以上の参加が必須）

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](#)

4-2. 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、登録しても薬物療法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 追加する +			×
専門薬剤師認定取得のための薬物療法集中研修	選択してください 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 追加する +			×
医療薬学公開シンポジウム	選択してください 追加する +			×
フレッシュヤーズ・カンファランス	選択してください 追加する +			×
がん専門薬剤師全体会議	選択してください 追加する +			×

上記以外の研修会 +

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

4-3. 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、登録しても薬物療法専門薬剤師制度のクレジットには該当しません。

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ても差し支えありません。

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 ▼			×		
	追加する +					
医療薬学公開シンポジウム	選択してください ▼			×		
	追加する +					
フレッシュャーズ・カンファランス	選択してください ▼			×		
	追加する +					
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 ▼			×		
	追加する +					

4-4. 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、JPHCS、日病薬誌の登録について

投稿規定は不要ですが、システム上、論文別刷り・投稿規定の両方をアップロードしなければ「確認」が押下出来ないなので、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。

論文登録

クレジットとして論文を登録する画面です
※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)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/>	筆頭▼	×
	論文別刷り 投稿規定			
論文を追加する +				
2) 医療薬学関連の英語論文 (査読あり)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="text"/>	筆頭▼	×
	論文別刷り 投稿規定			
論文を追加する +				

[戻る](#) [確認](#)

5 - 1 . 症例登録

申請に必要な症例の登録を行います。

症例登録

症例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 副領域登録

戻る

5 - 2 . 薬物療法専門薬剤師症例

薬物療法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」に切り替えることで内訳に件数が反映されます。

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。

※ 現時点ではソート機能が未整備のため、症例登録の際は「**領域の分類番号の小さい順**」に登録してください。

薬物療法専門薬剤師症例

自ら実施した5年間の薬剤管理指導の実績の要約

※合計欄より下の症例登録欄で登録し申請状態にした情報が反映されます。

▶ 症例番号 1

● 入力途中 削除

患者年齢	<input type="text"/>
患者性別	選択してください▼
領域の分類	選択してください▼
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"/>
治療内容	<input type="text"/> 0文字 / 25文字
薬剤管理指導の要約	P: <input type="text"/>
	A: <input type="text"/>
	P: <input type="text"/>
	O: <input type="text"/>

0文字 / 600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](#)

5-3. 症例・臨床実績選択

薬物療法専門薬剤師・更新申請に用いる症例を選択し、STEP.1~3 の順で登録を行います。

資格情報

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

資格申請

症例・臨床実績選択

医療薬学専門薬剤師症例

薬物療法専門薬剤師症例

がん専門薬剤師症例

資格管理メニュー

資格申請基本情報

学術実績情報

クレジット登録

症例・臨床実績登録

資格申請

症例・臨床実績選択

STEP.1

薬物療法専門薬剤師症例選択

薬物療法専門薬剤師の申請に使用する症例を選択します

STEP.1 症例を選択する	登録
STEP.2 署名済み誓約書をアップロードする	登録
STEP.3 申請に使用する症例を確認する	確定

[← 戻る](#)

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

<input checked="" type="checkbox"/> ▶ 症例番号 1 精神疾患	<input checked="" type="checkbox"/> ▶ 症例番号 2 精神疾患
<input checked="" type="checkbox"/> ▶ 症例番号 3 神経・筋疾患	<input checked="" type="checkbox"/> ▶ 症例番号 4 神経・筋疾患
<input checked="" type="checkbox"/> ▶ 症例番号 5 神経・筋疾患	<input checked="" type="checkbox"/> ▶ 症例番号 6 骨・関節疾患
<input checked="" type="checkbox"/> ▶ 症例番号 7 免疫疾患	<input checked="" type="checkbox"/> ▶ 症例番号 8 免疫疾患
<input checked="" type="checkbox"/> ▶ 症例番号 9 免疫疾患	<input checked="" type="checkbox"/> ▶ 症例番号 10 心臓・血管系疾患
<input checked="" type="checkbox"/> ▶ 症例番号 11 腎・泌尿器疾患	<input checked="" type="checkbox"/> ▶ 症例番号 12 腎・泌尿器疾患
<input checked="" type="checkbox"/> ▶ 症例番号 13 呼吸器疾患	<input checked="" type="checkbox"/> ▶ 症例番号 14 呼吸器疾患
<input checked="" type="checkbox"/> ▶ 症例番号 15 呼吸器疾患	<input checked="" type="checkbox"/> ▶ 症例番号 16 消化器疾患
<input checked="" type="checkbox"/> ▶ 症例番号 17 消化器疾患	<input checked="" type="checkbox"/> ▶ 症例番号 18 消化器疾患
<input checked="" type="checkbox"/> ▶ 症例番号 19 内分泌・代謝疾患	<input checked="" type="checkbox"/> ▶ 症例番号 20 皮膚疾患

[← 戻る](#) [実績を修正する](#) [選択登録 \(確認\)](#)

STEP.2

薬物療法専門薬剤師症例選択

薬物療法専門薬剤師の申請に使用する症例を選択します

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	誓約書テンプレートのダウンロード
STEP.3 申請に使用する症例を確定する	確定	

戻る

誓約書テンプレートをダウンロードし、申請者・所属長の署名（自署）・押印の後、PDF化してアップロードしてください。

※所属長：薬剤部長 等

STEP.3

薬物療法専門薬剤師症例選択

薬物療法専門薬剤師の申請に使用する症例を選択します

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 済	誓約書テンプレートのダウンロード
STEP.3 申請に使用する症例を確定する	確定	

戻る

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。

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

資格申請

症例・臨床実績選択

資格申請

資格申請内容を確認します。

更新

- 更新申請
- 保留申請
- 辞退申請

[戻る](#)

申請登録状況確認

申請登録状況を確認します。

内容	申請要件	状況
会員歴	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。	○
クレジット	申請時における認定期間中にクレジット50単位以上取得していること。	65/50
実物療法集中講義参加	申請時における認定期間中に、実物療法集中講義に1回以上参加したこと。	○
年会参加	申請時における認定期間中に、医療実学会年会に1回以上参加したこと。	○
症例・誓約書	申請時における認定期間中に、自ら実施した漢学的介入を伴った症例報告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 **申請可**

[戻る](#) [申請](#)

「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。

STEP.1

薬物療法専門薬剤師更新申請

薬物療法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 認定審査の申請」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 認定審査の申請」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に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 認定審査の申請	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います。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	テストカイン テストカイン	
性別	男性	
生年月日	1990年05月05日	
医療業学会 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）	<input type="text" value="0000-00-0000"/> 内線 <input type="text" value="1111"/>	
メールアドレス	<input type="text" value="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すいただく必要があります。

STEP.2

薬物療法専門薬剤師更新申請

薬物療法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 認定審査の申請」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 認定審査の申請」の申請へお進みください。

※ 銀行振込の場合は、事務間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 認定審査の申請

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、学会事務局で入金を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。

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
2024年度 薬物療法専門薬剤師 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）

薬物療法専門薬剤師更新申請

薬物療法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 認定審査の申請」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認定審査の申請」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に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	通信欄 ▼宛名を選択してください	済
STEP.3 認定審査の申請	申請		未

[領収書発行](#)

STEP.3

薬物療法専門薬剤師更新申請

薬物療法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 認定審査の申請」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認定審査の申請」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に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	通信欄 ▼宛名を選択してください▼	済
STEP.3 認定審査の申請	申請	↓ 領収書発行	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可能です。

薬物療法専門薬剤師更新申請

薬物療法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 認定審査の申請」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認定審査の申請」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に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	通信欄 ▼宛名を選択してください▼	済
STEP.3 認定審査の申請	申請	↓ 領収書発行	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。

審査結果は3月に通知予定です。