

一般社団法人 日本専門医機構  
JMSB Online System+  
(旧名称：専門研修プログラム 管理システム)  
操作マニュアル

< 専攻医 >

2025.08.08 第3.04版  
京葉コンピューターサービス株式会社

## 改訂履歴

| 版数       | 改訂日              | 改訂者 | 改訂内容                                                                                                                                                      |
|----------|------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 第 1.0 版  | 2020 年 11 月 4 日  | 藤原  | 初版発行                                                                                                                                                      |
| 第 1.1 版  | 2021 年 6 月 9 日   | 伊藤  | 研修実績の登録・編集の追加                                                                                                                                             |
| 第 1.2 版  | 2021 年 8 月 30 日  | 伊藤  | 臨床研究医枠応募追加                                                                                                                                                |
| 第 1.3 版  | 2021 年 11 月 16 日 | 伊藤  | 専攻医の研修施設情報研修修了申請説明の追加                                                                                                                                     |
| 第 1.4 版  | 2021 年 11 月 19 日 | 伊藤  | 専攻医の研修施設情報箇所の修正                                                                                                                                           |
| 第 1.5 版  | 2021 年 11 月 24 日 | 伊藤  | 研修施設情報箇所の修正                                                                                                                                               |
| 第 1.6 版  | 2021 年 11 月 29 日 | 伊藤  | 研修修了申請機能追加                                                                                                                                                |
| 第 1.7 版  | 2021 年 11 月 30 日 | 伊藤  | 文言の修正                                                                                                                                                     |
| 第 1.8 版  | 2021 年 12 月 3 日  | 伊藤  | 文言・画像の修正                                                                                                                                                  |
| 第 1.9 版  | 2021 年 12 月 6 日  | 伊藤  | 文言の修正                                                                                                                                                     |
| 第 1.91 版 | 2021 年 12 月 17 日 | 吉田  | 研修修了を申請してから、研修修了が承認されるまでの流れ追加<br>中断期間の登録に関する説明追加<br>メール受信時の件名を追加                                                                                          |
| 第 1.92 版 | 2022 年 1 月 6 日   | 吉田  | パスワード設定時の注意書き追加                                                                                                                                           |
| 第 2.0版   | 2022 年 2 月28 日   | 吉田  | 全体見直し                                                                                                                                                     |
| 第 2.1版   | 2022 年 4月12 日    | 吉田  | 全体見直し                                                                                                                                                     |
| 第 2.2版   | 2022 年 6月13 日    | 吉田  | 専攻医、専門医の切り替えタブ追加に伴う改訂<br>・フロー図の変更（5ページ）<br>・ページ追加（15ページ）<br>・画像差替（16、18、22、23、26、35、39～41ページ）<br>・文言追加（26、35ページ）<br>・送付先情報の追加に伴う改訂<br>・画像差替、文言追加（8、17ページ） |
| 第 2.3版   | 2022 年 7月4 日     | 吉田  | ・「専攻医機能」→「専攻医」<br>「専門医機能」→「専門医」に<br>タブの名称を変更したことによる画像差し替え<br>・文言追加（18ページ、25ページ）                                                                           |
| 第 2.4版   | 2022 年 11月30 日   | 吉田  | 研修プログラム応募時に、応募する採用枠を選択する操作説明を追加。                                                                                                                          |
| 第 2.5版   | 2022 年 12月19 日   | 吉田  | 既に研修中の場合に、新しい研修プログラムに応募する場合の操作説明を追加（23ページ）                                                                                                                |
| 第 2.6版   | 2023年2月13 日      | 吉田  | システム名変更に伴う、文言や画像の更新<br>旧：専門研修プログラム 管理システム<br>新：JMSB Online System+                                                                                        |
| 第 2.7版   | 2023年2月24 日      | 吉田  | 一部画像、文言修正。                                                                                                                                                |
| 第 2.8版   | 2023年3月13 日      | 吉田  | 専攻医の研修施設情報で、研修開始年度・研修領域・所属のプログラム名が表示されるようになったことによる、画像差し替え、文言追加（27～28ページ）                                                                                  |
| 第 2.9版   | 2023年6月16日       | 吉田  | メニュー名変更した部分の画像・文言差替え、その他修正                                                                                                                                |
| 第 2.91版  | 2023年7月26日       | 高橋  | 個人情報の登録画面関連改訂                                                                                                                                             |
| 第 2.92版  | 2023年8月3日        | 高橋  | 画像差替え、文言修正                                                                                                                                                |

|         |             |    |                                                   |
|---------|-------------|----|---------------------------------------------------|
| 第 2.93版 | 2023年10月13日 | 高橋 | 25ページ、採用結果確認に注意書き追加                               |
| 第 2.94版 | 2023年10月24日 | 伊藤 | 18ページ、文言修正                                        |
| 第 2.95版 | 2023年11月02日 | 高橋 | 15共通講習e-ラーニングの受講の追記<br>画像差替(15、16、18、24、40、41ページ) |
| 第 2.96版 | 2023年11月17日 | 高橋 | 28ページ、文言修正                                        |
| 第 2.97版 | 2023年12月18日 | 田口 | 28ページ、文言修正                                        |
| 第 2.98版 | 2024年02月06日 | 伊藤 | 15共通講習関連 画像差し替え、修正                                |
| 第 2.99版 | 2024年02月19日 | 伊藤 | 29ページ、文言修正                                        |
| 第3.01版  | 2024年10月30日 | 田口 | 機能追加にあたり、文言修正                                     |
| 第 3.02版 | 2024年11月25日 | 伊藤 | 32ページ、文言修正                                        |
| 第 3.03版 | 2025年05月21日 | 伊藤 | 項目追加による画像の差し替え。(33ページ)                            |
| 第 3.04版 | 2025年08月08日 | 伊藤 | 項目追加による画像の差し替え。(45～46ページ)                         |

# 目次

|                                      |    |
|--------------------------------------|----|
| 本書の目的と使い方 .....                      | 7  |
| 新規ユーザー登録 .....                       | 10 |
| 1. 新規ユーザー登録からシステム利用規約に同意する .....     | 10 |
| 2. 医籍登録番号の登録 .....                   | 11 |
| 3. 登録内容の確認 .....                     | 12 |
| 4. 個人情報の登録 .....                     | 12 |
| 旧システムからの移行 .....                     | 14 |
| 1. ユーザー情報の引き継ぎ .....                 | 14 |
| 2. 引継ぎ用 URL の受信・ユーザー登録完了 .....       | 15 |
| 3. システム利用規約に同意する .....               | 15 |
| 4. 医籍登録番号の登録 .....                   | 16 |
| 5. 登録内容の確認 .....                     | 16 |
| 6. 個人情報の登録・完了 .....                  | 17 |
| システムへのログイン .....                     | 19 |
| 1. システムへのログイン .....                  | 19 |
| 専攻医の選択 .....                         | 20 |
| 1. 専攻医のタブを選択 .....                   | 20 |
| マイページ .....                          | 21 |
| 登録情報管理 .....                         | 22 |
| 1. 登録情報管理を選択する .....                 | 22 |
| 2. 登録内容を更新する .....                   | 22 |
| 研修プログラムへの応募 .....                    | 23 |
| 1. 応募を開始する .....                     | 23 |
| 2. 従事要件について .....                    | 24 |
| 3. 研修制度の選択 .....                     | 25 |
| 4. 研修プログラムの検索 .....                  | 26 |
| 5. 研修プログラムの確認と応募 .....               | 27 |
| 6. 既に研修中の場合に、新しい研修プログラムに応募する場合 ..... | 29 |
| 応募の取消 .....                          | 30 |
| 1. 応募の取消 .....                       | 30 |
| 採用結果の確認 .....                        | 31 |
| 1. 採用結果確認 .....                      | 31 |
| 採用辞退について .....                       | 32 |
| 1. 採用を辞退する .....                     | 32 |
| 研修実績の登録・編集 .....                     | 33 |
| 1. 専攻医の研修実績の表示 .....                 | 33 |
| 2. 専攻医の研修実績 .....                    | 33 |
| 3. 研修施設の登録 .....                     | 34 |
| 4. 中断期間の登録 .....                     | 35 |

|    |                      |    |
|----|----------------------|----|
| 5. | 研修施設の編集 .....        | 37 |
| 6. | 研修施設の削除 .....        | 38 |
|    | 研修修了申請 .....         | 39 |
| 1. | 研修修了申請 .....         | 39 |
| 2. | 修了認定証の発行 .....       | 40 |
|    | 臨床研究医枠の応募 .....      | 42 |
| 1. | 臨床研究医枠への応募 .....     | 42 |
| 2. | 臨床研究医枠の辞退 .....      | 48 |
|    | 共通講習e-ラーニングの受講 ..... | 50 |
| 1. | 共通講習e-ラーニングの受講 ..... | 50 |
| 2. | 共通講習画面 .....         | 50 |
| 3. | 共通講習受講 .....         | 51 |
| 4. | 受講履歴 受講証明書発行 .....   | 52 |



## 動作環境

※ブラウザは各 OS 最新をお使いください。

Windows10、11

Chrome (113.0.5672.127) 、FireFox (113.0.1) 、Edge (113.0.1774.50)

macOS Monterey 12.3.1

Safari (17613.1.17.1.13) 、Chrome (111.0.5563.64)

※2023年5月22日現在のバージョンを表記しております。



## 本システムについてのお問い合わせ先

一般社団法人 日本専門医機構

〒100-0011 東京都千代田区内幸町2-2-2 富国生命ビル23階

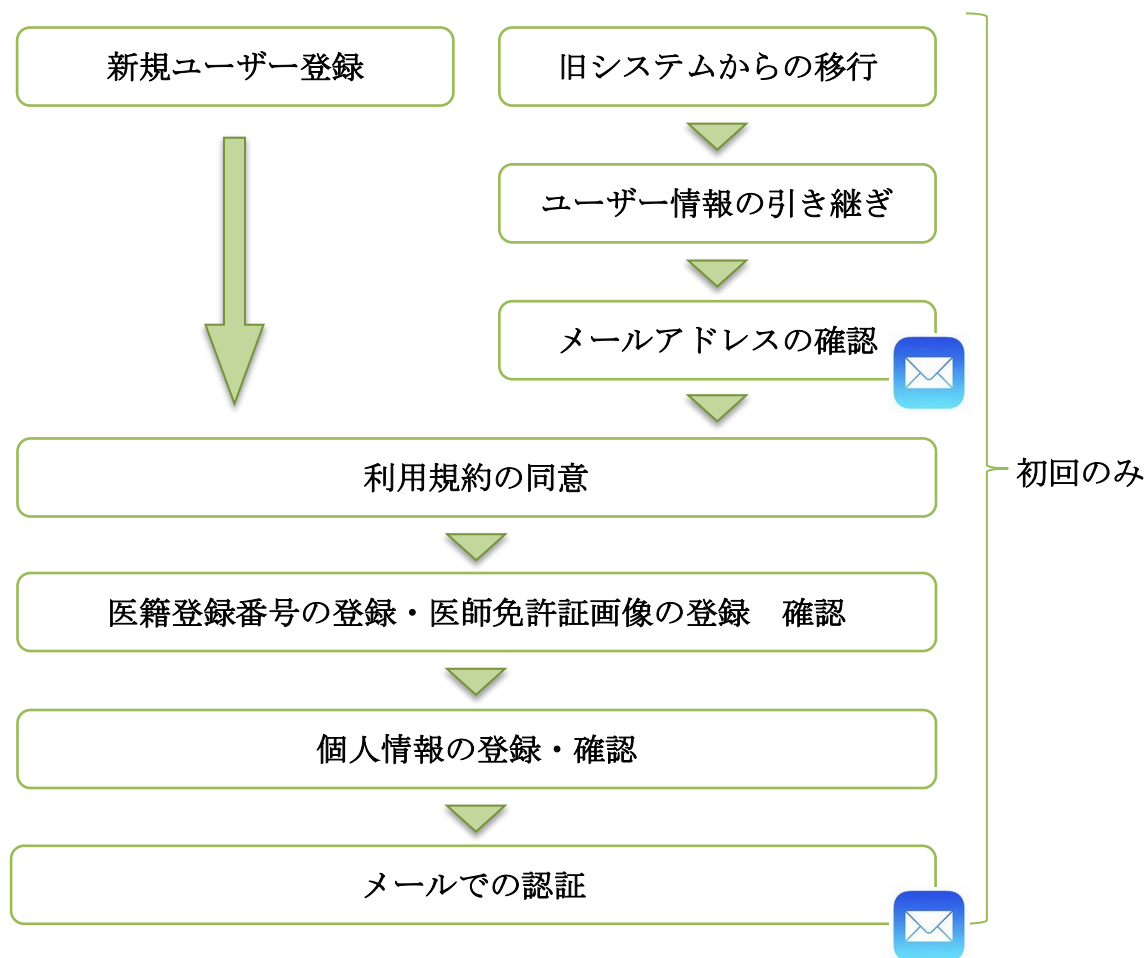
# 1

## 本書の目的と使い方

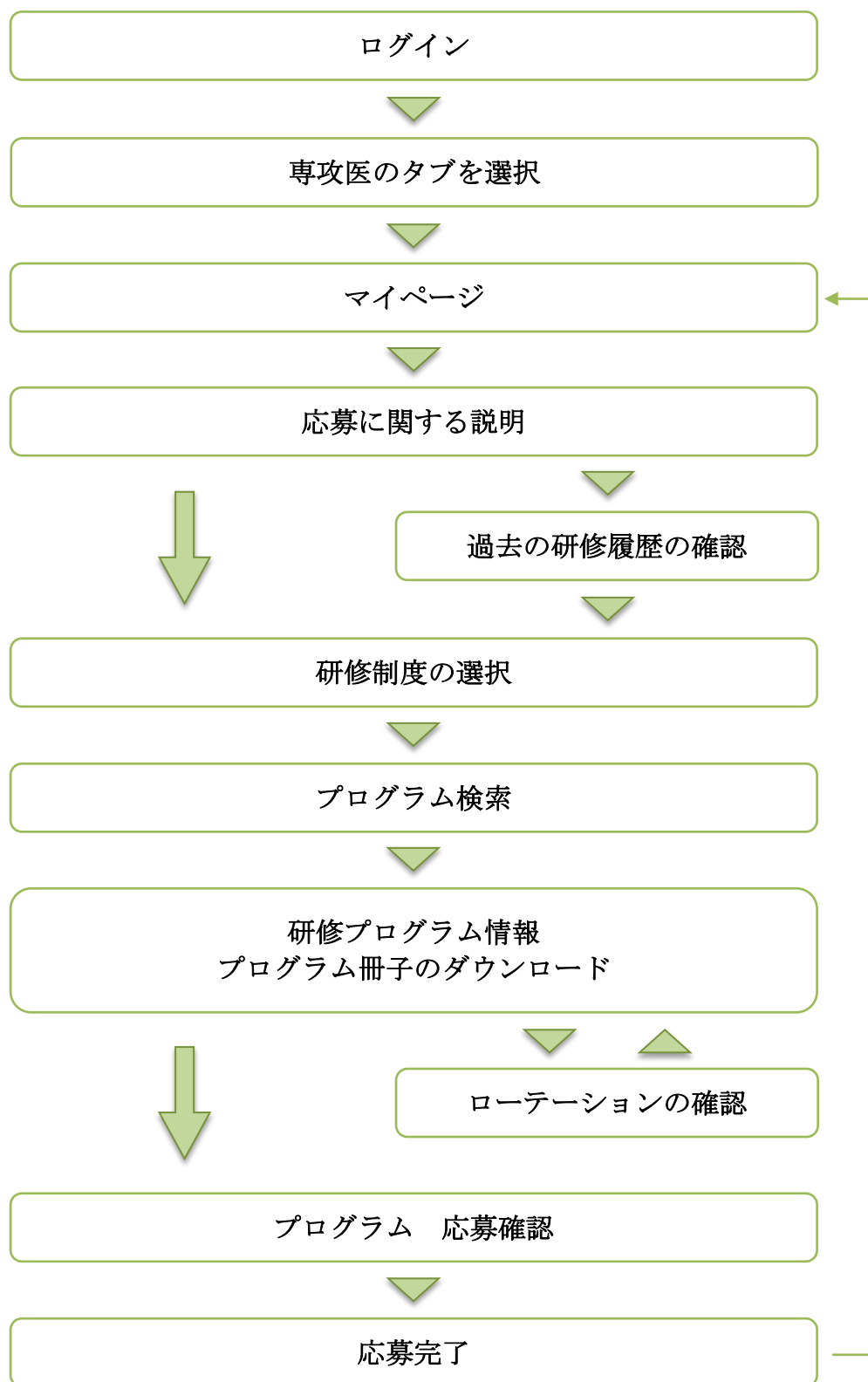
本書はJMSB Online System+（旧名称：専門研修プログラム 管理システム）（以降“本システム”と呼びます）について説明しております。

本機能の利用者は専門医研修プログラムへの応募者を想定しております。

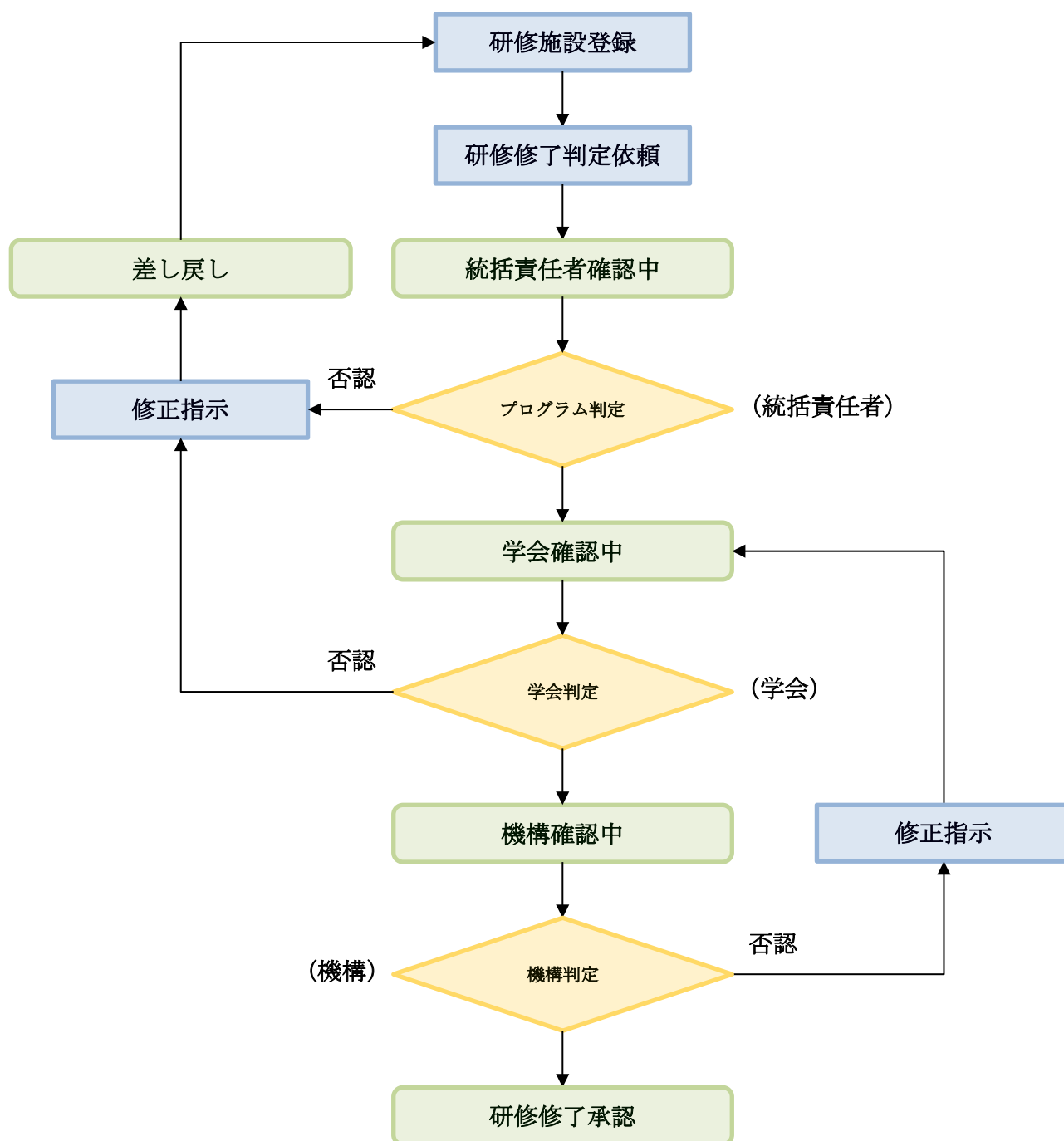
### ■ユーザーの新規登録（旧システムからの移行含む）



■ 研修プログラムへの応募



■ 研修修了を申請してから、研修修了が承認されるまでの流れ



研修修了申請してから、研修修了が承認されるまでは、上記のような流れとなります。

緑色で塗りつぶされている項目が、研修修了状況の詳細ステータスとなります。

画面に表記される研修詳細が、その時の状況に対応して変わりますので、随時確認してください。

# 2

## 新規ユーザー登録

登録には「医籍登録番号」が確認できる医師免許証を写した確認資料（PNG 形式もしくは JPEG 形式）が必要となります。あらかじめご準備の上、新規登録を開始してください。

### 1. 新規ユーザー登録からシステム利用規約に同意する

「① これから新専門医研修を開始される方」をクリックして進み、システム利用規約を確認して、「同意する」をクリックして「次へ」進みます。

JMSB Online System+

システム登録検索

JMSB Online System+に登録済みか不明な方は医籍登録番号での検索が可能です。

医籍登録番号

確認

検索結果

ログイン

医籍登録番号でログインしてください。

医籍登録番号

パスワード

☐ パスワードを表示する

ログイン

パスワードを忘れた方、パスワードが分からない方は  
[こちら](#)。  
 ※ログイン後の画面が変わりました。  
 内容につきましては[こちら](#)をご確認下さい。

システム未登録の方は下記の該当する入口から登録ページに進んでください。

①

これから新専門医研修を開始される方

対象者

- これから新専門医研修を開始される方

②

2018～2020年度に新専門医研修を開始の方

対象者

- 2018～2020年度に新専門医研修を開始された研修中の方、および機構認定専門医を取得済みの方
- ※旧専門医研修プログラムシステムからの移行手続きが必要です。

③

機構認定専門医の方

対象者

- 機構認定専門医に切替・更新の方
- ※専門医認定証に機構と学会の連名で記載されている方は機構認定専門医です。

④

学会専門医の方

対象者

- 機構認定専門医以外の専門医を取得している方、元専門医の方で共通講習を利用されたい方
- ※機構認定専門医を取得・更新された方は除きます。

本規約のいずれかの条項またはその一部が、消費者契約法その他の法令等により無効または執行不能と判断された場合であっても、本規約の残りの規定及び一部が無効または執行不能と判断された規定の残りの部分は、継続して完全に効力を有するものとします。

第20条（準拠法及び管轄裁判所）

1. 本規約及びシステム利用契約の準拠法は日本法とします。
2. 本規約またはシステム利用契約に起因し、または関連する当機構と本件ユーザーとの間の紛争については、東京地方裁判所を第一審の専属的合意管轄裁判所とします。

附則

1. 本規約は、2020年11月1日から施行する。

上記を確認の上、「同意する」をクリックして次の画面へお進みください。

※同意いただけない場合は応募いただけません。

同意する

戻る

次へ

10

## 2. 医籍登録番号の登録

医籍登録番号、医籍登録日、確認資料を登録してください。確認資料は医師免許証などのスキニング画像を登録してください。登録作業が終わったら確認画面に進みます。

### 医籍登録番号の登録

ご自身の「医籍登録番号」をご入力ください。  
「医籍登録番号」は、以降のログイン時に利用いたしますので、正確にご入力ください。  
また、「医籍登録番号」の確認のために、必ず確認資料（医師免許証）の画像データのアップロードを行ってください。  
すべての情報を登録後、右下の「確認」ボタンを押してください。

|            |                                                                                |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 医籍登録番号（必須） | <input type="text" value="123456"/>                                            |
| 医籍登録日（必須）  | 西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日        |
| 確認資料（必須）   | <div>ファイルの選択</div> <div>ファイルが選択されていません</div> <div>ファイルサイズは10MB以下をお願いします。</div> |

確認資料について  
上記の登録内容を確認できる取り込み画像をpng形式またはjpeg形式でアップロードして下さい。

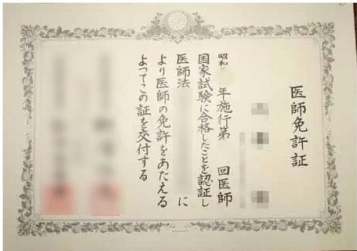
[戻る](#)[確認](#)

### 3. 登録内容の確認

登録内容に誤りがないか確認して、「OK」をクリックします。

#### 医籍登録番号の確認

下記の内容を確認の上、よろしければ右下のOKボタンを押してください。

|        |                                                                                   |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 医籍登録番号 | 900056                                                                            |
| 医籍登録日  | 1995年01月01日                                                                       |
| 確認資料   |  |

[入力画面に戻る](#)[OK](#)

### 4. 個人情報の登録

個人情報を登録します。赤字の（必須）を入力しないと先に進めませんのでご注意ください。

入力が出来ましたら「確認」をクリックして確認画面に進み、問題なければ「登録」をクリックします。

#### 個人情報の登録

ユーザー情報の登録をお願いします。

##### 基本情報

※一部自動取得されている情報もご確認の上、必要な場合は修正をお願いします。  
「基本情報」の登録は、初回登録後ご自身で編集ができますので、入力した情報に間違いがなければ必ずご確認ください。

|                                                     |                                                                         |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 医籍免許証記載氏名（必須）                                       | 姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>                           |
| 医籍免許証記載氏名（フリガナ）（必須）                                 | 姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>                           |
| ※医籍免許証に記載があれば、新姓・旧姓どちらでも構いませんが、どちらか一方のみ登録をお願いいたします。 |                                                                         |
| 性別（必須）                                              | <input type="text"/>                                                    |
| 生年月日（必須）                                            | 西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 |
| 医籍登録番号                                              | 567911                                                                  |
| 医籍登録年月日                                             | 西暦 1993年12月12日                                                          |
| 国籍                                                  | <input type="checkbox"/> チェック：外国籍の方                                     |

##### パスワードの入力

|                                                                                                                                    |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| パスワード（必須）                                                                                                                          | <input type="password"/> |
| ※パスワードはすべて半角文字で8文字から20文字までの長さでお願いします。また使用できる文字はアルファベットの大文字、小文字、数字、記号（@+-. _=\$%&#）です。<br>パスワードには大文字、小文字、数字、記号からそれぞれ最低1文字は使用してください。 |                          |
| パスワード（確認用）（必須）                                                                                                                     | <input type="password"/> |

##### 連絡先情報

|                                                                                                      |                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| メールアドレス（必須）                                                                                          | <input type="text"/>                                               |
| キャリアメールアドレス（@cloud.com、@docomo.ne.jp、@kziweb.ne.jp等）はシステムからのメールを受信できない場合がございますので、ご使用を控えていただけますと幸いです。 |                                                                    |
| 電話番号（必須）                                                                                             | <input type="text"/>                                               |
| 郵便番号（必須）                                                                                             | <input type="text"/> - <input type="text"/> <a href="#">郵便番号入力</a> |
| 都道府県（必須）                                                                                             | <input type="text"/>                                               |
| 住所1（必須）                                                                                              | <input type="text"/>                                               |
| 住所2                                                                                                  | <input type="text"/>                                               |
| 住所3                                                                                                  | <input type="text"/>                                               |

##### 卒業大学・初期研修プログラム情報

専攻医はプログラム応募時に入力が必要ですが、専門医は任意項目です。  
※初期臨床研修制度以前の方は「初期研修プログラム名・初期臨床研修制度開始以前」「初期研修終了：2004/1/1」としてご入力ください。

|                |                                                                         |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 卒業大学名（必須）      | <input type="text"/>                                                    |
| その他卒業大学名       | <input type="text"/>                                                    |
| 初期研修プログラム名（必須） | <input type="text"/>                                                    |
| 初期研修終了日（必須）    | 西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 |

[戻る](#)[確認](#)

※パスワードはすべて半角文字で8文字から20文字までの長さでお願いします。

また使用できる文字はアルファベットの大文字、小文字、数字、記号（@+-. \_=\$%&#）です。

パスワードには大文字、小文字、数字、記号からそれぞれ最低1文字は使用してください。

✓ 登録

確認画面で確認後登録をクリック

## 目 個人情報登録完了

記載されたメールアドレスにログインURLを送付しました。

メールのURLをクリックし、登録を完了させてください。

登録完了後、医籍登録番号と設定したパスワードでログインすることが可能です。

メールが届かない場合、迷惑メールとして処理されている可能性、または、

施設の受信サーバーのセキュリティによっては受信できない場合もありますのでご確認ください。

個人情報の登録が完了したら、登録メールアドレスにログインURLが送付されます。

メールを確認し、送付されたURL をクリックし、医籍番号と設定したパスワードを利用してログインしてください。

件名：[JMSB Online System+]ユーザーデータ利用開始前の最終確認です【日本専門医機構】

※メールの URL をクリックするまで、医籍登録番号を用いたログインはできませんのでご注意ください。

メールが届かない場合、迷惑メールとして処理されている可能性、または、施設の受信サーバーのセキュリティによっては受信できない場合もありますのでご確認ください。

### ■ メール受信（例）

| 件名                                                 | 通信相手    |
|----------------------------------------------------|---------|
| [JMSB Online System+] ユーザーデータ利用開始前の最終確認です【日本専門医機構】 | 日本専門医機構 |

|                                                       |             |
|-------------------------------------------------------|-------------|
| 差出人 日本専門医機構 <info@mail.sys.jmsb.or.jp>                | 返信 転送 アーカイブ |
| 宛先 (自分) <n-yoshida@kcs-grp.co.jp>                     |             |
| 件名 [JMSB Online System+] ユーザーデータ利用開始前の最終確認です【日本専門医機構】 |             |

テスト 吉田 先生

JMSB Online System+にご登録いただきありがとうございます。

以下のURLをクリックしていただきますと、登録されたユーザーデータでシステムのご利用が可能になります

今後のログインは、ご登録いただいた医籍登録番号をログインIDとさせていただきます。

[https://sys.jmsb.or.jp/trainingProgram\\_test/html/activation.html?accountId=900901008&activationToken=Wxe6UkGnkUp45g9mDI9IGgi9QMNzXDYOBLXmVLp2p2izoJfBIYc2rykgsGD3H20&type=1](https://sys.jmsb.or.jp/trainingProgram_test/html/activation.html?accountId=900901008&activationToken=Wxe6UkGnkUp45g9mDI9IGgi9QMNzXDYOBLXmVLp2p2izoJfBIYc2rykgsGD3H20&type=1)

---

ログイン情報  
ログインID：医籍登録番号  
ログインパスワード：ご登録いただいたパスワード

---

どうぞよろしくお願いいたします。

=====

※このメールにお心当たりがない場合は、お手数ですが  
ご連絡いただきますようお願いいたします。

※ご注意！  
このメールは送信専用メールアドレスから配信されております。  
このメールにご返信いただいてもお答えできませんのでご了承ください。

-----

一般社団法人 日本専門医機構  
＜専門研修プログラムサポート担当＞  
問合せ先：<https://jmsb.or.jp/contact/>  
=====

ユーザー登録が完了すると、以下の件名のメールが送信されます。

件名：[JMSB Online System+] ユーザー登録完了

# 3

## 旧システムからの移行

### 1. ユーザー情報の引き継ぎ

「②2018～2020年度に新専門医研修を開始の方」をクリックして進み、システム利用規約を確認して、「同意する」をクリックして「次へ」進みます。

システム登録検索

JMSB Online System+に登録済みか不明な方は医籍登録番号での検索が可能です。

医籍登録番号  確認

検索結果

ログイン

医籍登録番号でログインしてください。

医籍登録番号

パスワード

☐ パスワードを表示する

ログイン

パスワードを忘れた方、パスワードが分からない方はこちら。

※ログイン後の画面が変わりました。内容につきましてはこちらをご確認ください。

システム未登録の方は下記の該当する入口から登録ページに進んでください。

1 これから新専門医研修を開始される方

対象者

- これから新専門医研修を開始される方

2 2018～2020年度に新専門医研修を開始の方

対象者

- 2018～2020年度に新専門医研修を開始された研修中の方、および機構認定専門医を取得済みの方
- ※旧専門医研修プログラムシステムからの移行手続きが必要です。

3 機構認定専門医の方

対象者

- 機構認定専門医に切替・更新の方
- ※専門医認定証に機構と学会の連名で記載されている方は機構認定専門医です。

4 学会専門医の方

対象者

- 機構認定専門医以外の専門医を取得している方、元専門医の方で共通講習を利用されたい方
- ※機構認定専門医を取得・更新された方は除きます。

既存のユーザーID、メールアドレス、生年月日を入力して、「ユーザー情報の引き継ぎ」をクリックします。

ユーザー情報の引き継ぎ

既存のユーザーIDと登録されたメールアドレス、生年月日を入力してください。

既存のユーザーID (必須)

メールアドレス (必須)

生年月日 (必須) 1995 年 01 月 01 日

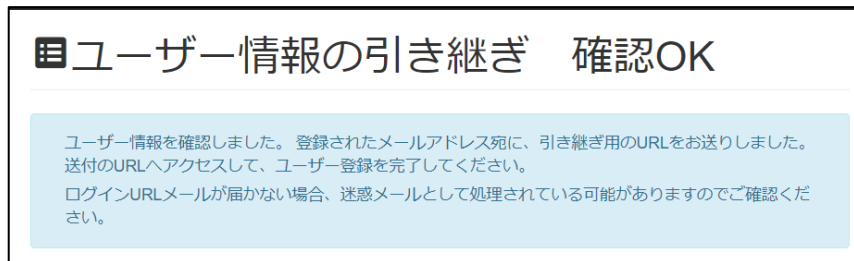
ユーザー情報の引き継ぎ

戻る

## 2. 引継ぎ用 URL の受信・ユーザー登録完了

システム側でユーザー情報を確認できましたら、登録されたメールアドレス宛に、下記件名で引き継ぎ用のURLが届きます。

件名：[JMSB Online System+]ユーザーデータの引継ぎをしてください【日本専門医機構】



送付のURLへアクセスして、ユーザー登録を完了してください。

## 3. システム利用規約に同意する

受信したメールに記載されたURLにアクセスして「利用を開始する」をクリックします。表示されるシステム利用規約を確認して、「同意する」をクリックして「次へ」進みます。

本規約のいずれかの条項またはその一部が、消費者契約法その他の法令等により無効または執行不能と判断された場合であっても、本規約の残りの規定及び一部が無効または執行不能と判断された規定の残りの部分は、継続して完全に効力を有するものとします。

**第20条（準拠法及び管轄裁判所）**

1. 本規約及びシステム利用規約の準拠法は日本法とします。  
2. 本規約またはシステム利用規約に起因し、または関連する当機構と本件ユーザーとの間の紛争については、東京地方裁判所を第一審の専属的合意管轄裁判所とします。

**附則**

1. 本規約は、2020年11月1日から施行する。

上記を確認の上、「同意する」をクリックして次の画面へお進みください。  
※同意いただけない場合は応募いただけません。

## 4. 医籍登録番号の登録

医籍登録番号、医籍登録日、確認資料を登録してください。確認資料は医師免許証などのスキャンング画像を登録してください。

### 医籍登録番号の登録

「医籍登録番号」の確認のために、必ず確認資料（医師免許証）の画像データのアップロードを行ってください。  
すべての情報を登録後、右下の「確認」ボタンを押してください。

|            |                                                                                                            |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 医籍登録番号（必須） | <input type="text" value="900056"/><br>※医籍登録番号が誤って登録されている場合にはこちらまでご連絡ください。                                 |
| 医籍登録日（必須）  | 西暦 <input type="text" value="2000"/> 年 <input type="text" value="05"/> 月 <input type="text" value="05"/> 日 |
| 確認資料（必須）   | <input type="button" value="ファイルの選択"/> ファイルが選択されていません<br>ファイルサイズは10MB以下をお願いします。                            |

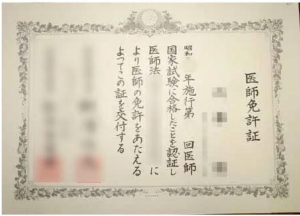
確認資料について  
上記の登録内容を確認できる取り込み画像をpng形式またはjpeg形式でアップロードして下さい。

## 5. 登録内容の確認

登録内容に誤りがないか確認して、「OK」をクリックします。

### 医籍登録番号の確認

下記の内容を確認の上、よろしければ右下のOKボタンを押してください。

|        |                                                                                     |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 医籍登録番号 | 900056                                                                              |
| 医籍登録日  | 1995年01月01日                                                                         |
| 確認資料   |  |

6. 個人情報の登録・完了

個人情報を登録します。（必須）は忘れずに必ずご入力しないと先に進めません。

個人情報の登録

ユーザー情報の登録をお願いします。

基本情報

※一部自動反映されている情報にも確認の上、必要な場合は修正をお願いいたします。  
「基本情報」の項目は、初回登録後ご自身で編集ができますので、入力した情報に間違いが無いか必ずご確認ください。

医師免許登録氏名（必須）

姓 名

医師免許登録氏名（フリガナ）（必須）

姓 名

※医師免許登録に記載があれば、新姓・旧姓どちらでも構いませんが、どちらか一方のみ登録をお願いいたします。

性別（必須）

生年月日（必須）

西暦年月日

医籍登録番号

587811

医籍登録年月日

西暦1983年12月12日

国籍

☐チェック：外国籍の方

パスワードの入力

パスワード（必須）

パスワードはすべて半角文字で8文字から20文字までの長さでお願いします。また使用できる文字はアルファベットの大文字、小文字、数字、記号（@+\_-=%&#）です。  
パスワードには大文字、小文字、数字、記号からそれぞれ最低1文字は使用してください。

パスワード（確認用）（必須）

連絡先情報

メールアドレス（必須）

キャリアメールアドレス等（@cloud.com、@docomo.ne.jp、@attweb.ne.jp等）はシステムからのメールを受信できない場合がございますので、ご使用を控えていただけますと幸いです。

電話番号（必須）

郵便番号（必須）

-

郵便番号入力

都道府県（必須）

選択してください

住所1（必須）

住所2

住所3

卒業大学・初期研修プログラム情報

※専攻医プログラム応募時に入力が必要ですが、専門医は任意項目です。  
※前期臨床研修制度以前の方は「前期研修プログラム名:前期臨床研修制度開始以前」「初期研修終了：2004/9/1」としてご入力ください。

卒業大学名（必須）

選択してください

その他卒業大学名

初期研修プログラム名（必須）

初期研修終了日（必須）

西暦年月日

戻る

登録

登録

確認画面で確認後登録をクリック

※パスワードはすべて半角文字で8文字から20文字までの長さでお願いします。  
また使用できる文字はアルファベットの大文字、小文字、数字、記号（@+\_-=%&#）です。  
パスワードには大文字、小文字、数字、記号からそれぞれ最低1文字は使用してください。

個人情報登録完了

記載されたメールアドレスにログインURLを送付しました。  
メールのURLをクリックし、登録を完了させてください。  
登録完了後、医籍登録番号と設定したパスワードでログインすることが可能です。  
メールが届かない場合、迷惑メールとして処理されている可能性、または、施設の受信サーバーのセキュリティによっては受信できない場合もありますのでご確認ください。

個人情報の登録が完了したら、登録メールアドレスにログイン URL が送付されます。  
メールを確認し、送付されたURL をクリックし、医籍番号と設定したパスワードを利用してログインしてください。  
※メールの URL をクリックするまで、医籍登録番号を用いたログインはできませんのでご注意ください。

メールが届かない場合、迷惑メールとして処理されている可能性、または、施設の受信サーバーのセキュリティによっ  
ては受信できない場合もありますのでご確認ください。

17

■ メール受信（例）

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> <span style="margin-left: 10px;">件名</span> </div> <div> <span style="margin-left: 10px;">通信相手</span> </div> </div> <div style="margin-top: 5px;"> <span style="margin-left: 10px;"> <span style="color: orange;">★</span> <span style="font-weight: bold;">[JMSB Online System+] ユーザーデータ利用開始前の最終確認です【日本専門医機構】</span> </span> </div> | <div style="text-align: center;"> </div> <div style="text-align: center; font-weight: bold;">日本専門医機構</div> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

差出人 日本専門医機構 <info@mail.sys.jmsb.or.jp>

宛先 (自分) <n-yoshida@kcs-grp.co.jp>

件名 [JMSB Online System+] ユーザーデータ利用開始前の最終確認です【日本専門医機構】

---

テスト テスト 先生

日本専門医機構 専門研修管理システムにご登録いただきありがとうございます。

以下のURLをクリックしていただきますと、登録された各専門研修プログラムへの応募が可能となります。

今後のログインは、ご登録いただいた医籍登録番号をログインIDとさせていただきます。

[https://sys.jmsb.or.jp/trainingProgram\\_test/html/activation.html?accountId=900901006&activationToken=UWKHRQL4PHmjTNsQI4vNSP1BVcMundnSLBdv4vtVCUNBWtMddb70T6FW5dd00iTj&type=1](https://sys.jmsb.or.jp/trainingProgram_test/html/activation.html?accountId=900901006&activationToken=UWKHRQL4PHmjTNsQI4vNSP1BVcMundnSLBdv4vtVCUNBWtMddb70T6FW5dd00iTj&type=1)

---

ログイン情報

ログインID：医籍登録番号

ログインパスワード：ご登録いただいたパスワード

---

どうぞよろしくお願いいたします。

=====

※このメールにお心当たりがない場合は、お手数ですがご連絡いただきますようお願いいたします。

※ご注意！

このメールは送信専用メールアドレスから配信されております。

このメールにご返信いただいてもお答えできませんのでご了承ください。

-----

一般社団法人 日本専門医機構

<専門研修プログラムサポート担当>

問合せ先：<https://jmsb.or.jp/contact/>

=====

# 4

## システムへのログイン

### 1. システムへのログイン

下記 URL より「JMSB Online System+」のログイン画面を開きます。

<https://sys.jmsb.or.jp/trainingProgram/html/index.html>

医籍登録番号、パスワードを入力して、ログインをクリックします。

★ パスワードがわからない方は「こちら」をクリックし、一時パスワード発行を行ってください。一時パスワード発行受付をクリックし、メールアドレスを入力後、一時パスワード発行をクリックします。そうしますと、下記のような件名でメールが送信されますので、ご確認をお願い致します。

件名：【JMSB Online System+】一時パスワード発行のお知らせ【日本専門医機構】

### 一時パスワード発行受付

# 5

## 専攻医の選択

### 1. 専攻医のタブを選択

ログイン画面よりログイン後、下記のページに移動します。

「専攻医」と「専門医」のタブが表示されておりますので、「専攻医」のタブをクリックします。

マイページ

研修プログラムに応募する

登録情報管理

共通講習

2022年6月17日の理事会において、個人情報保護方針の改定が承認されました。内容が変更になっておりますので「個人情報保護方針」を必ずご一読下さい。  
変更点：サブスペシャルティ研修管理開始に伴う変更、プログラム内容の第三者への開示について（プログラム統括責任者のメールアドレスを都道府県に開示しない）

【注意喚起】なりすましメールにご注意ください（2/25）  
差出人名等を装った、「なりすましメール」の発生事例が国内で多発しております。  
「日本専門医機構」を名乗るメールで、本文がないメールや、添付ファイルのみのメールはその典型例でございます。  
怪しいメールを受信された場合は、ウイルス感染や不正アクセスなどの危険がありますので、添付ファイルの開封やメール本文中のURLのクリックを行わず、メールごと削除していただくことをお勧めいたします。  
当機構では、迷惑メールの対応や対策方法についてはご回答できませんので、お使いのウイルス対策ソフトのサポートセンターにお問い合わせください。


**共通講習e-ラーニングの受講**（受講履歴の確認、受講証明書の発行等）
 [こちら >](#)

テスト 共通講習 先生

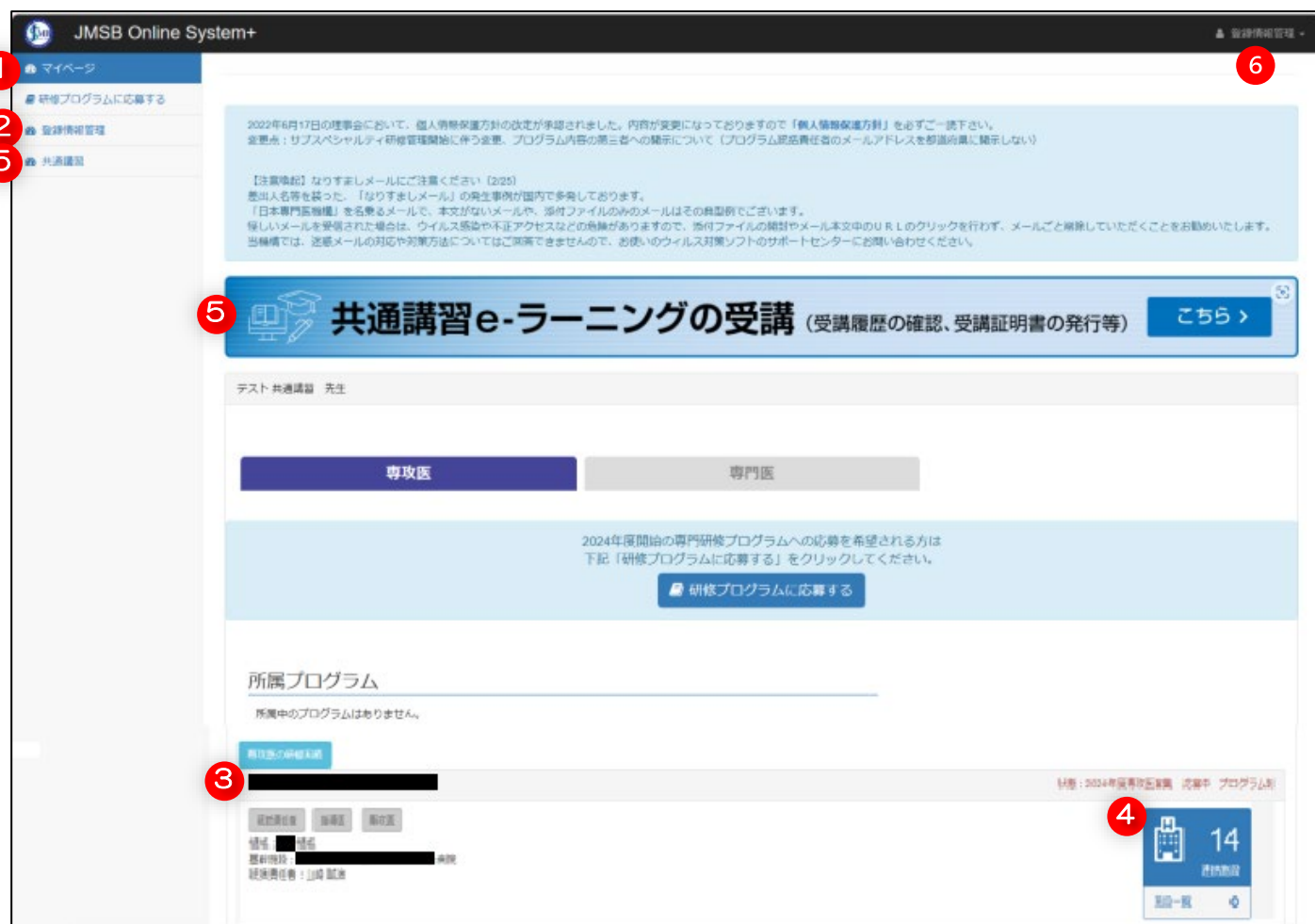
専攻医

専門医

## 6

## マイページ

ログインして、専攻医のタブを選択している状態で、専攻医のトップページが表示されます。  
現在の応募内容の確認等を、各種メニューより選択して手続きをすることが可能です。



## 【現在の状況（ダッシュボード）】

|                 |                                                                      |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1 マイページ         | 「マイページ」画面へ移動します。各ページに固定メニューとして表示されているため、移動先の画面から「マイページ」へ戻ることができます。   |
| 2 登録情報管理（画面左上）  | 登録しているメールアドレスや住所等を変更できます。                                            |
| 3 研修プログラム情報     | 応募中・採用が決定している研修プログラム名が表示されます。<br>プログラム名をクリックすることで、プログラム詳細情報画面へ移動します。 |
| 4 連携施設一覧        | 連携施設の一覧と施設の詳細を確認出来ます。                                                |
| 5 共通講習(画面左上・中央) | 共通講習e-ラーニングの受講が出来ます。                                                 |
| 6 登録情報管理（画面右上）  | パスワードの変更、ログアウトはこちらからお進みください。                                         |

## 7

## 登録情報管理

登録されているメールアドレスや住所等を変更することができます。

変更できない項目もあります。

変更できない項目で変更が必要な場合は、専門医機構までお問い合わせください。

## 1. 登録情報管理を選択する

メニューより「登録情報管理」をクリックします。



## 2. 登録内容を更新する

赤枠で囲ってある箇所は、変更できます。

変更が必要な箇所を入力し、

「確認」をクリックします。

すると確認画面に進みますので、

確認して問題がなければ、

その画面で「更新」をクリックすると

内容が変更されます。

※送付先情報は、郵送物がある際の郵送先の情報となります。

入力した住所に郵送物が届きます。

連絡先情報と同様の場合は、「連絡情報をコピーする」にチェックをしてください。すると、連絡先情報が自動的に、送付先情報にコピーされます。

**登録情報管理**

**基本情報**

|                 |                |
|-----------------|----------------|
| 医師免許証記載氏名       | 専門医 試験六        |
| 医師免許証記載氏名(フリガナ) | センモンイ テスト      |
| 性別              | 男              |
| 生年月日            | 西暦 1988年05月05日 |
| 医師登録番号          | 100016         |
| 医師登録年月日         | 2010-03-20     |
| 国籍              | 日本国籍           |

**連絡先情報**

|              |                       |
|--------------|-----------------------|
| メールアドレス (必須) | [dummy@kcs-grp.co.jp] |
| 電話番号 (必須)    | [03]2345678           |
| 郵便番号 (必須)    | [100] - [0011] 郵便番号入力 |
| 都道府県 (必須)    | 東京都                   |
| 住所1 (必須)     | 千代田区内幸町               |
| 住所2          | 建物名・フロア名              |
| 住所3          |                       |

**認定証発行に必要な情報**  
(専門医認定・更新二次審査後に登録いただく項目です。登録対象者には当機構よりご連絡いたします)

【ご確認ください】

- ・認定証は簡易書留郵便で送付いたしますので、対面でお受け取り可能な住所をご入力ください。
- ・ご自宅での受け取りが難しい方は、勤務先住所をご入力くださいますようお願い申し上げます。

送付先住所 ☐ 連絡情報をコピーする

|         |                                                                                                  |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 郵便番号    | <input type="text"/> - <input type="text"/> 郵便番号入力                                               |
| 都道府県    | 選択してください                                                                                         |
| 住所1     | <input type="text"/>                                                                             |
| 住所2     | <input type="text"/>                                                                             |
| 住所3     | <input type="text"/>                                                                             |
| 認定証氏名表記 | <input type="checkbox"/> 専門医 試験六<br><input type="checkbox"/> 新姓・旧姓の併記を希望される方、もしくは上記と異なる表記を希望される方 |

**卒業大学・初期研修プログラム情報**

|            |                 |
|------------|-----------------|
| 卒業大学名      | 東京大学            |
| その他卒業大学名   |                 |
| 初期研修プログラム名 |                 |
| 初期研修終了日    | 西暦 [yyyy-mm-dd] |
| 地域枠        |                 |
| 不問回答者      | -               |

**確認**

## 8

## 研修プログラムへの応募

研修プログラムを検索し、応募を行います。

## 1. 応募を開始する

メニューより「研修プログラムに応募する」をクリックします。

※応募期間のみ、ご応募が可能となります。

応募期間は1次、2次、最終調整期間までとなります、各期間を過ぎてのご応募はできません。

(応募期間外は、「研修プログラムに応募する」のメニューは表示されません。)

The screenshot shows a web interface with a sidebar menu on the left containing 'マイページ', '研修プログラムに応募する' (highlighted with a red box), '登録情報管理', and '共通講習'. The main content area has a blue header with a notice about a privacy policy update. Below this is a large blue banner for '共通講習e-ラーニングの受講' with a 'こちら>' button. Underneath is a section for 'テスト 共通講習 先生' with buttons for '専攻医' and '専門医'. At the bottom, a blue box contains the text '2024年度開始の専門研修プログラムへの応募を希望される方は下記「研修プログラムに応募する」をクリックしてください。' and a button '研修プログラムに応募する' (highlighted with a red box).

応募に関する説明を読み、「応募する」をクリックします。

The screenshot shows a page titled '応募に関する説明' (Application Instructions). It contains detailed text about the application process, including eligibility criteria and the application procedure. At the bottom right, there is a red box containing the text '○ 応募する'.

## 2. 従事要件について

自身の従事要件について、当てはまるものを選択し、「登録して応募に進む」をクリックします。

目 従事要件について

地域枠および従事要件に関して

地域枠および従事要件に関して、以下の1～8にあてはまるものについてご回答をお願いいたします。

回答いただいた内容について、1～6に該当する場合は、プログラム応募時に「従事要件について要確認」として統括責任者へ表示されます。  
**これにより採否に影響が出ることはございません。**また回答内容の詳細についてはどこにも公開されません。

従事要件については、取り決めや内容、猶予期間等について様々です。  
統括責任者との面接等の際に、無理なく研修が可能かどうか、しっかりとご相談いただきますようお願いいたします。

地域枠および従事要件のある専攻医の取扱いについては、以下の通り当機構としての立場を表明しております。  
<https://jmsb.or.jp/senko/#an16>

注意事項

・ご自身がどちらに当てはまるかについては、当機構では確認ができませんので、不明な場合は大学や、奨学金を受給している自治体等にご確認ください。  
当機構へお問い合わせいただいてもお答えすることはできませんのでご了承ください。

回答項目（必須、複数回答不可）

☐ 1) 自治医科大学卒

☐ 2) 防衛医科大学校卒

☐ 3) 産科医科大学卒

☐ 4) 入学選抜-別枠、奨学金-有、従事要件-有

☐ 5) 入学選抜-一般、奨学金-有、従事要件-有

☐ 6) 入学選抜-別枠、奨学金-無、従事要件-有

☐ 7) 入学選抜-別枠、奨学金-無、従事要件-無

☒ 8) 1～7のいずれでもない

戻る

登録して応募に進む

### 3. 研修制度の選択

#### 【プログラム制を選択の場合】

研修制度の選択より「プログラム制を選択」をクリックし、プログラム検索画面へ進みます。

### 研修制度の選択

研修制度を選択してください。

#### カリキュラム制を選択される先生方

**専攻医の研修登録はプログラム制が基本となりますが、以下の場合にはカリキュラム制を選択できます。**  
カリキュラム制の詳細については、日本専門医機構の整備指針に記載されており、各領域学会でも用意されておりますのでご相談ください。  
なお、カリキュラム制を選択される場合は、領域学会ならびに当機構の承認が必要となります。

- 1) 義務年限を有する医科大学卒業生、地域医療従事者（地域枠医師等）
- 2) 出産、育児、介護等のライフイベントにより、休職、離職を選択する医師
- 3) 海外・国内留学する医師
- 4) ダブルボードを希望する医師
- 5) その他領域学会と機構が認めた相当の合理的な理由な場合

※ 平成30年度第4回厚生労働省医道審議会専門研修部会 日本専門医機構提供資料より

[プログラム制を選択](#)

[カリキュラム制を選択](#)

[戻る](#)

#### 【カリキュラム制を選択の場合】

研修制度の選択より「カリキュラム制を選択」をクリックします。

### 研修制度の選択

研修制度を選択してください。

#### カリキュラム制を選択される先生方

**専攻医の研修登録はプログラム制が基本となりますが、以下の場合にはカリキュラム制を選択できます。**  
カリキュラム制の詳細については、日本専門医機構の整備指針に記載されており、各領域学会でも用意されておりますのでご相談ください。  
なお、カリキュラム制を選択される場合は、領域学会ならびに当機構の承認が必要となります。

- 1) 義務年限を有する医科大学卒業生、地域医療従事者（地域枠医師等）
- 2) 出産、育児、介護等のライフイベントにより、休職、離職を選択する医師
- 3) 海外・国内留学する医師
- 4) ダブルボードを希望する医師
- 5) その他領域学会と機構が認めた相当の合理的な理由な場合

※ 平成30年度第4回厚生労働省医道審議会専門研修部会 日本専門医機構提供資料より

[プログラム制を選択](#)

[カリキュラム制を選択](#)

[戻る](#)

カリキュラム制を選択する理由を選択し、カリキュラム制を選択する詳しい理由を記入します。

なお、他科基本領域専門研修プログラムでの研修歴がある方については、以前の研修の

- 1) 基本領域名
  - 2) 研修状況（修了・修了見込・中途辞退・中断）
  - 3) 研修修了・辞退・中断の年月（例：2021年3月）
- を詳細に記入してください。

### 研修制度の選択

研修制度を選択してください。

#### カリキュラム制を選択される先生方

**専攻医の研修登録はプログラム制が基本となりますが、以下の場合にはカリキュラム制を選択できます。**  
カリキュラム制の詳細については、日本専門医機構の整備指針に記載されており、各領域学会でも用意されておりますのでご相談ください。  
なお、カリキュラム制を選択される場合は、領域学会ならびに当機構の承認が必要となります。

- 1) 義務年限を有する医科大学卒業生、地域医療従事者（地域枠医師等）
- 2) 出産、育児、介護等のライフイベントにより、休職、離職を選択する医師
- 3) 海外・国内留学する医師
- 4) ダブルボードを希望する医師
- 5) その他領域学会と機構が認めた相当の合理的な理由な場合

※ 平成30年度第4回厚生労働省医道審議会専門研修部会 日本専門医機構提供資料より

[プログラム制を選択](#)

[カリキュラム制を選択](#)

#### カリキュラム制を選択する理由

カリキュラム制を選択する理由(必須)

詳細(必須)

選択してください

カリキュラム制を選択する詳しい理由をご記入ください。  
なお、他科基本領域専門研修プログラムでの研修歴がある方については、  
1) 基本領域名  
2) 研修状況（修了・修了見込・中途辞退・中断）  
3) 研修修了・辞退・中断の年月（例：2021年3月）  
をご記入ください。

[戻る](#)

[登録](#)

## 4. 研修プログラムの検索

プログラム検索画面より検索条件を指定して「検索」をクリックします。

検索条件「領域」と「都道府県」はそれぞれ3つまで同時に選択する事ができます。

[マイページ](#)  
[研修プログラムに応募する](#)  
[登録情報管理](#)

### プログラム検索

検索条件

領域

3領域まで選択可能です

都道府県

3都道府県まで選択可能です

プログラム名

を含む

基幹施設名

を含む

✕ クリア

🔍 検索

🏠 戻る

研修プログラム検索結果一覧が表示されます。プログラム名をクリックするとプログラムの詳細情報をご確認できます。

### プログラム検索

検索条件

領域

3領域まで選択可能です

都道府県

千葉県

3都道府県まで選択可能です

プログラム名

を含む

基幹施設名

を含む

✕ クリア

🔍 検索

検索結果 : 23件

| No. | プログラム名 | 領域 | 都道府県名 | 基幹施設名 | 定員 (連携枠) |
|-----|--------|----|-------|-------|----------|
| 1   |        |    | 千葉県   |       | 5 (2)    |
| 2   |        |    | 千葉県   |       | 5 (2)    |
| 3   |        |    | 千葉県   |       | 5 (2)    |
| 4   |        |    | 千葉県   |       | 5 (2)    |

5. 研修プログラムの確認と応募

プログラム内容、ローテーションを確認後、応募する採用枠を選択し、「確認」ボタンをクリックします。

研修プログラム情報

|          |          |
|----------|----------|
| 研修プログラム名 | 専攻医プログラム |
| 基幹施設名    | 病院       |
| 統括責任者氏名  |          |

プログラム詳細

|         |         |
|---------|---------|
| 領域      |         |
| 認定番号    |         |
| プログラム名称 |         |
| 研修年限    | 3       |
| 郵便番号    |         |
| 住所      |         |
| 施設表示名   |         |
| 施設URL   | http:// |
| 連絡先担当名  |         |
| 統括責任者   |         |
| プログラム内容 | 冊子情報    |
| 募集する採用枠 | 通常枠     |

戻る

労働時間・水準

ローテーションの確認

応募する採用枠

確認

応募する採用枠

通常枠  
連携枠  
都道府県限定分  
特別地域連携枠

※プログラムへの応募の際、表示されたプログラム枠で応募は可能ですが、選択した枠の定員数が満たされている場合、選択した枠での採用はできませんので、必ず事前に施設へご確認やご相談を行ってください。

|              |                                                                                                             |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 プログラム内容    | 「冊子情報」をクリックすると、冊子情報の詳細画面に移動します。<br>その画面で確認することもできますし、画面内にある「PDF出力」ボタンをクリックすると、冊子情報をPDFファイルでダウンロードすることもできます。 |
| 2 労働時間・水準    | 登録されている労働時間・水準の情報が確認できます。                                                                                   |
| 3 ローテーションの確認 | 登録されているローテーションが確認できます。                                                                                      |
| 4 応募する採用枠    | クリックすると、「通常枠」「連携枠」「都道府県限定分」「特別地域連携枠」の中から、募集している採用枠のみプルダウン形式で表示されますので、該当する採用枠を選択します。                         |
| 5 確認         | 研修内容を確認し、応募確認に進みます。                                                                                         |

応募確認の画面が出ますので、  
「このプログラムに応募する」を  
クリックします。

研修プログラム 応募確認

下記の専門研修プログラムへ応募いたします。よろしいですか。

研修プログラム名

基幹施設名

統括責任者氏名

プログラム詳細

領域

認定番号

プログラム名称

研修年限

郵便番号

住所

施設表示名

施設URL

連絡先担当名

統括責任者

プログラム内容

応募する採用枠

戻る

このプログラムに応募する

応募完了の画面が表示されます。

応募完了

研修プログラムへの応募が完了しました。

応募した専門研修プログラム

研修プログラム名

基幹施設名

統括責任者氏名

採用予定枠

マイページへ

応募が完了するとマイページに、応募したプログラムの情報が反映されます。

マイページ

研修プログラムに応募する

登録情報管理

2022年6月17日の理事会において、個人情報保護方針の改定が承認されました。内容が変更になっておりますので「個人情報保護方針」を必ずご一読下さい。  
変更点：サブスペシャルティ研修管理開始に伴う変更、プログラム内容の第三者への開示について（プログラム統括責任者のメールアドレスを郵便向直に開示しない）

【注意喚起】なりすましメールにご注意ください（2/25）  
差出人名等を装った、「なりすましメール」の発生事例が国内で多発しております。  
「日本専門医機構」を名乗るメールや、本文がないメールや、添付ファイルのみのメールはその典型例でございます。  
怪しいメールを受信された場合は、ウイルス感染や不正アクセスなどの危険がありますので、添付ファイルの開封やメール本文中のURLのクリックを行わず、メールごと削除していただくことをお勧めいたします。  
当機構では、迷惑メールの対応や対策方法についてはご回答できませんので、お使いのウイルス対策ソフトのサポートセンターにお問い合わせください。

職種 先生

専攻医

専門医

2024年度開始の専門研修プログラムへの応募を希望される方は  
下記「研修プログラムに応募する」をクリックしてください。

研修プログラムに応募する

所属プログラム

所属中のプログラムはありません。

専攻医の研修実績

札幌東洋会病院内科専門研修プログラム

状態：2024年度専攻医募集 応募中 プログラム制

統括責任者

指導医

専攻医

領域： 領域

基幹施設： 病院

統括責任者： 氏名

14 連携施設

施設一覧

28

6. 既に研修中の場合に、新しい研修プログラムに応募する場合

このような場合、機構に連絡をする必要があります。

応募に関する説明を読み、「応募する」をクリックすると、下記のように機構に連絡画面に移動します。

■応募に関する説明

応募の前に以下の説明を必ず読んでおきましょう。

応募について

1 専攻区（専攻区とは、専門研修プログラムに応募して採用された医師をいいますが、ここでは便宜上、応募者も含め専攻区といえます。）の基本領域の研修への応募に関する一般事項について

専攻区の研修修了は、原則として、プログラム制を採用しているため、応募ページより専門研修プログラムを選択し、内容を確認したうえで応募してください。応募できる専門研修プログラムは一つです。

前記にかなわらず、下記に該当する専攻区が研修修了する場合は、カリキュラム制を選択できます。ただし、領域学会及び当機構の承認が必要です。カリキュラム制の詳細については、日本専門医機構の整備指針に記載されており、各基本領域学会でも整備指針が用意されておりますのでご確認ください。

記

① 義務年数を有する以下の大学卒業生、地域医療従事者（地域医療部など）

② 出産、育児、介護等のライフイベントにより休職、離職を選択する専攻区

③ 海外、国際留学をする専攻区

④ ダブルボードを希望する専攻区

⑤ その他、領域学会と機構が認めたと見なかつ合理的な理由がある場合

現在専門研修プログラムに在籍しており、今年度末に研修修了見込みの専攻区は、次年度の専門研修プログラムへ応募できます。これをダブルボードといいますが、基本領域によっては一つ目の基本領域の専門認定を重複する医師だけをダブルボードの対象としているため、必ず、該当学会へ確認したうえで応募してください。

専攻区修了期間以外、プログラムへの応募はできません。特定の基本領域に在籍された専攻区は、専攻区修了期間中である場合は、自由に、「応募の取り直し」「別の専門研修プログラムへの応募」が可能です。ただし、専攻区修了期間を過ぎると、「応募の取り直し」や「別の専門研修プログラムへの応募」もできなくなりますのでご注意ください。

採用結果通知後、採用された専門研修プログラムを研修したい専攻区は、必ず、プログラム統括責任者の確認をいただいたうえで、JMSB Online Systemにて、「採用を辞退する」の申請を行ってください。

現在の専門研修プログラムを研修し、他の専門研修プログラムへ応募したい専攻区は、原則として、プログラム統括責任者と相談のうえ（リワハラ等の問題の場合は除く）、領域学会の指導に従ってプログラム修了の手続きを行った後、他の研修プログラムへ応募してください。プログラム修了の手続きが完了後に、応募が可能となります。

2 地域域及び従事要件につき合っている専攻区（以下「従事要件のある専攻区」といいます。）の応募に関する特則について

従事要件のある専攻区とは、下記に該当する専攻区をいいます。

記

① 自治医科大学卒

② 防衛医科大学卒

③ 慶応医科大学卒

④ 入学選抜の枠や奨学会の有無に関わらず、従事要件のある専攻区

従事要件のある専攻区は、1に記載する一般事項を前提とし、専門研修プログラムに応募するに当たり、プログラム統括責任者に対し、従事要件の有無及びその内容を報告してください。なお、この報告は、採用の可否に影響しません。

下記がいずれかに該当する専攻区は、当機構が定める都道府県別・診療科別シーリングの対象外です。

記

① ①又は②の医師のうち、専攻区修了後に医師少数地域又は医師少数ポストで専門研修を行う予定の者

② 都道府県と卒業後一定期間、当該都道府県内で医師として就業する契約を締結した者（修学資金の貸付の有無を問わない）

③ 自治医科大学を卒業した医師

④ 既に基本領域専門認定取得済みのダブルボード取得者

※1については、該当者のうち、本人の同意のもと各都道府県の地域医療対策協議会が認定した方が、シーリングの対象外となります。（自己申告制ではありません。）対象の専攻区は都道府県と協議の上、プログラム統括はカリキュラム制を選択してください。

応募する

■機構に連絡画面

過去に研修を開始した履歴が見つかりました。  
研修状況について確認をいたしますので、下記に詳細を記載して専門医機構にご連絡ください。  
入力後、専門医機構より連絡があるまでお待ちください。

|             |                                                                                                               |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏名          |                                                                                                               |
| 研修開始年       | 2022年                                                                                                         |
| 領域          |                                                                                                               |
| プログラム名      | 研修プログラム                                                                                                       |
| メールアドレス(必須) | jummy@kcs-grp.co.jp                                                                                           |
| 理由(必須)      | <div>選択してください。</div> <div>理由の詳細についてご記入ください。</div> <div>修了・修了見込の方は修了（予定）日を、辞退、休止の方はその理由と日付を<br/>ご記入ください。</div> |

選択してください。

研修を辞退して他の領域に移動

研修を休止して他の領域に移動

同じ領域で他の都道府県のプログラムに転籍

研修修了済み

研修修了見込み有

その他

戻る

送信する

連絡先のメールアドレス、既に研修中にも関わらず他の研修プログラムに応募する理由を選択し、その詳細を入力してください。

全て入力しましたら、「送信する」をクリックし、機構から連絡があるまで、お待ちください。

# 9

## 応募の取消

一度、応募した研修プログラムの応募を取り消します。

### 1. 応募の取消

画面左側のメニューより「マイページ」をクリックして現在の応募状況を表示します。

プログラム情報の赤いボタン「応募を取り消す」をクリックします。

応募を取り消すプログラムの内容を確認して「応募を取り消す」をクリックします。

応募の取り消しが完了すると「現在の状況」に反映され、プログラム情報は表示されません。

# 10

## 採用結果の確認

採用結果を確認します。

### 1. 採用結果確認

採用結果が確定すると、下記のような件名でメールが送信されますので、ご確認をお願い致します。

件名：[JMSB Online System+]採用選考の結果が確定しました【日本専門医機構】

※メールに採用結果は記載されていません。採用結果は必ずJMSB Online System+上からご確認ください。

※採用結果発表は正午より行いますが、メールは順次お送りしておりますので、受信まで時間がかかる場合がございます。

画面左側のメニューより「マイページ」をクリックして現在の応募状況を表示します。

採用されたプログラムには「状態：〇〇〇〇年度専攻医募集 採用決定しました（研修制度名）」と表示されます。

プログラム名をクリックするとプログラムの詳細が確認できます。

研修プログラム

統括責任者

指導医

専攻医

領域：領域

基幹施設：病院

統括責任者：

採用を辞退する

状態：2022年度専攻医募集 採用決定しました プログラム制

7

連携施設

施設一覧

202.00

指導医

研修プログラム名

基幹施設名

統括責任者氏名

プログラム詳細

申請番号

領域

申請年度

認定番号

プログラム名称

研修年限

認定期間

統括責任者

メールアドレス

役職

電話番号

郵便番号

住所

施設表示名

施設URL

連絡先担当名

登録者

メールアドレス

役職

電話番号

プログラム冊子

戻る

施設管理

ローテーション管理

# 11

## 採用辞退について

採用になった研修プログラムを採用辞退します。

採用結果通知後より、ご辞退のお手続きが可能となります。

期間につきましては、機構HP(<https://jmsb.or.jp/senkoi/>)をご参照ください。

ご辞退の申請後、統括責任者様のもとで辞退の承認が必要となります。

承認を終えてから、別のプログラムへのご応募が可能です。

### 1. 採用を辞退する

※採用を辞退する場合は、必ず事前に採用されている研修プログラムの統括責任者まで連絡し、承認を得てください。

採用が確定すると「状態：〇〇〇〇年度専攻医募集 採用決定しました (研修制度名)」と表示され、「採用を辞退する」がボタン表示されます。

採用を辞退する場合はこのボタンをクリックします。

研修プログラム

状態：2022年度専攻医募集 採用決定しました プログラム制

統括責任者

指導医

専攻医

領域：領域

基幹施設：病院

統括責任者：

✕ 採用を辞退する

7

連携施設

施設一覧

202.00

指導医

辞退するプログラム内容を確認して、「辞退の理由」を入力、「辞退の連絡」がプログラム統括責任者に連絡済みであればチェックボックスにチェックを入れて画面右下赤いボタン「辞退する」をクリックします。

辞退が承認されると下記のような件名でメールが送信されますので、ご確認をお願い致します。

件名：[JMSB Online System+]採用辞退が承認されました【日本専門医機構】

採用を辞退する

下記の専門研修プログラムからの採用を辞退します。

辞退の理由を記入の上、画面下の「辞退する」のボタンを押してください。

※10/29以降のプログラム辞退（転科希望）のご連絡については、原則2次募集出の応募となります。

研修プログラム名

基幹施設名

統括責任者氏名

辞退の理由

戻る

✔ 辞退する

採用数確定のため、2月～3月頃にシステムからの申請を停止します。

ボタンが表示されていない場合は、直接機構にご連絡をお願いいたします。

32

## 研修実績の登録・編集

専攻医の研修施設情報を表示し、研修実績を登録・編集します。

## 1. 専攻医の研修実績の表示

ログイン後、「専攻医のタブ」を選択し、「専攻医の研修実績」ボタンをクリックします。

機 構 一 先生

専攻医

専門医

所属プログラム

所属中のプログラムはありません。

専攻医の研修実績

## 2. 専攻医の研修実績

※研修予定の表示は 2021 年度採用の専攻医からとなります。

専攻医の研修実績

研修スケジュール

■ 研修プログラム予定 ■ 研修プログラム実績 ■ カリキュラム予定 ■ カリキュラム実績 ■ サブスペシャリティ予定 ■ サブスペシャリティ実績

前次

| 施設名                  | 予定<br>実績 | 2022 |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   | 2023 |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   | 2024 |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |
|----------------------|----------|------|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|------|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|------|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|
|                      |          | 4    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 |
| KCS大学病院              | 実績       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |
| KCS厚生農業協同組合連合会 KCS病院 | 実績       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |

研修詳細 [研修修了承認]

9

10

修正認定証のダウンロード

3

4

5

研修修了申請

中断の登録

研修施設の登録

| 研修開始日       | 研修終了日 | 研修領域 | 所属のプログラム名      | 採用枠 |
|-------------|-------|------|----------------|-----|
| 2023年04月01日 |       | KCS科 | KCS市立大学研修プログラム | 通常枠 |

6

【予定】名古屋市立大学産婦人科研修プログラム

産婦人科 プログラム制

| 施設名                  | 種別 | 開始日         | 終了日         | 指導医 |           |
|----------------------|----|-------------|-------------|-----|-----------|
| KCS厚生農業協同組合連合会 KCS病院 | 連携 | 2023年04月01日 | 2025年03月01日 | —   | 研修施設情報に反映 |
| KCS大学病院              | 基幹 | 2025年04月01日 | 2026年03月01日 | —   | 研修施設情報に反映 |

7

【実績】名古屋市立大学産婦人科研修プログラム

産婦人科 プログラム制

※削除ボタンは、クリックしてすぐに削除が行われるため、削除する対象が確認のうえ、削除を行ってください。

| 施設名                  | 種別 | 開始日         | 終了日         | 備考 |       |
|----------------------|----|-------------|-------------|----|-------|
| KCS厚生農業協同組合連合会 KCS病院 | 連携 | 2023年04月01日 | 2025年03月31日 |    | 編集 削除 |

8

備考：修正依頼

| 修正依頼日 | 依頼内容 |
|-------|------|
|-------|------|

|                |                                                                                |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| ① 研修スケジュール     | 研修施設の予定と実績が掲載されます。「前」「次」ボタンをクリックすることにより、予定・実績の年度が変更されます。                       |
| ② 所属プログラム情報    | 研修開始年度、研修領域、プログラム名が表示されます。                                                     |
| ③ 研修修了申請       | 研修修了を申請します。（11.研修修了申請を参照）                                                      |
| ④ 中断の登録        | 研修施設の中断の理由を登録します。                                                              |
| ⑤ 研修施設の登録      | 研修施設を登録します。                                                                    |
| ⑥ 研修詳細[予定]     | 今後予定されている研修施設がある場合に表示されます。<br><b>研修施設情報に反映</b> をクリックすると実績に反映されます。              |
| ⑦ 研修詳細[実績]     | 研修施設の編集や削除を行います。                                                               |
| ⑧ 備考：修正依頼      | 統括責任者による修正内容等の連絡はこちらに表示されます。                                                   |
| ⑨ 研修ステータス      | 「研修詳細」の隣に、現在の研修修了状況の詳細ステータスが表示されます。P6 の緑色で塗り潰された箇所を参照ください。「研修中」の場合は、何も表示されません。 |
| ⑩ 研修修了証のダウンロード | 修了証がダウンロードできます。（13.研修修了申請を参照）<br>「研修中」の場合は、表示されません。                            |

### 3. 研修施設の登録

2. の ⑤ をクリックします。

実績の反映画面にて所属プログラムと期間、研修施設名を入力します。

※研修施設が選択肢にない場合、「選択肢にない場合に検索」ボタンをクリックして検索画面に移ります。

検索画面でも存在しない場合、ボタン右の欄に記載してください。

入力した内容に間違いがなければ、「登録する」ボタンをクリックして登録します。

## 研修施設情報の反映

予定より研修施設情報に反映します。  
開始前の研修については反映できません。  
終了日の1か月前を迎えていない研修は研修中として反映されます。  
研修修了時にも反映を実施してください。

※プログラム制は研修期間に空きの無いように登録して下さい

|         |                   |             |            |
|---------|-------------------|-------------|------------|
| 所属プログラム | 日本基幹大学専門研修プログラム ▼ |             |            |
| 期間      | 2019-10-01        | ～           | 2019-12-01 |
| 研修施設    | ▼                 | 選択肢にない場合に検索 | 基幹テスト総合病院  |
| 備考      |                   |             |            |

戻る
登録する

【実績反映前画面】

| 施設名                    | 予定<br>実績 | 2018 |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   | 2019 |   |   |   |   |   |    |    |    |  |  |  |
|------------------------|----------|------|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|------|---|---|---|---|---|----|----|----|--|--|--|
|                        |          | 4    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |  |  |  |
| テスト大学センター病院            | 予定       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |  |  |  |
|                        | 実績       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |  |  |  |
| hospital test facility | 予定       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |  |  |  |
|                        | 実績       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |  |  |  |

【実績反映後画面】

| 施設名                    | 予定<br>実績 | 2018 |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   | 2019 |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |
|------------------------|----------|------|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|------|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|
|                        |          | 4    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 |
| テスト大学センター病院            | 予定       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |
|                        | 実績       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |
| 基幹テスト総合病院              | 予定       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |
|                        | 実績       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |
| hospital test facility | 予定       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |
|                        | 実績       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |

## 4. 中断期間の登録

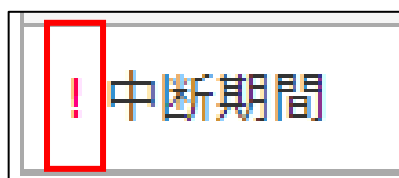
下記画面のように、終了日から中断期間の開始日が14日以上ある場合は、「！」が表示されます。

【実績】 機構大学研修プログラム

総合診療 プログラム制

※削除ボタンは、クリックしてすぐに削除が行われるため、削除する対象が確認のうえ、削除を行ってください。

| 施設名         | 種別  | 開始日         | 終了日         | 指導医 |                             |
|-------------|-----|-------------|-------------|-----|-----------------------------|
| テスト大学センター病院 | 基幹  | 2018年04月01日 | 2019年04月01日 | —   | <div>編集</div> <div>削除</div> |
| ！ 中断期間      | その他 | 2019年05月02日 | 2019年12月31日 | —   | <div>編集</div> <div>削除</div> |



このように、14日以上の空白期間は中断期間の登録が必要となります。

4

中断理由を選択肢の中から選びます。

※理由がその他の場合、理由詳細の欄に中断理由を記載してください。

入力が完了したら、「登録する」ボタンをクリックして登録します。

## 中断の登録

研修中断期間と理由を登録してください。  
理由で「その他」を選択した場合、理由詳細を必ずご記入ください。

※プログラム制は研修期間に空きの無いように登録して下さい

|         |                                                          |
|---------|----------------------------------------------------------|
| 所属プログラム | <div><div></div></div>                                   |
| 期間      | <div><div>yyyy-mm-dd</div> ~ <div>yyyy-mm-dd</div></div> |
| 中断の理由   | <div><div></div></div>                                   |
| 理由詳細    | <div>※理由がその他の場合は必須</div> <div></div>                     |

[← 戻る](#)

登録された中断期間は研修スケジュールのグラフに反映されます。

[illegible]

## 5. 研修施設の編集

2. ⑦の「編集」をクリックします。

変更したい箇所を修正し、修正内容に問題が無ければ、「登録する」ボタンをクリックして編集内容を反映します。

### 研修施設情報の反映

予定より研修施設情報に反映します。  
 開始前の研修については反映できません。  
 終了日の1か月前を迎えていない研修は研修中として反映されます。  
 研修終了時にも反映を実施してください。

※プログラム制は研修期間に空きの無いように登録して下さい

|         |                                                   |                           |            |
|---------|---------------------------------------------------|---------------------------|------------|
| 所属プログラム | テスト大学専門研修プログラム                                    |                           |            |
| 期間      | 2018-04-02                                        | ～                         | 2019-10-01 |
| 研修施設    | テストセンター病院 <span>▼</span> <span>選択肢にない場合に検索</span> | ※検索しても見当たらない場合は直接書いてください。 |            |
| 備考      | <div></div>                                       |                           |            |

戻る
登録する

### 【編集前画面】

| 施設名                    | 予定<br>実績 | 2018 |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   | 2019 |   |   |   |   |   |    |    |    |  |  |  |
|------------------------|----------|------|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|------|---|---|---|---|---|----|----|----|--|--|--|
|                        |          | 4    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |  |  |  |
| テスト大学センター病院            | 予定       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |  |  |  |
|                        | 実績       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |  |  |  |
| hospital test facility | 予定       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |  |  |  |
|                        | 実績       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |  |  |  |

### 【編集完了画面】

| 施設名                    | 予定<br>実績 | 2018 |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   | 2019 |   |   |   |   |   |    |    |    |  |  |  |
|------------------------|----------|------|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|------|---|---|---|---|---|----|----|----|--|--|--|
|                        |          | 4    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |  |  |  |
| テスト大学センター病院            | 予定       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |  |  |  |
|                        | 実績       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |  |  |  |
| hospital test facility | 予定       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |  |  |  |
|                        | 実績       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |  |  |  |

6. 研修施設の削除

2. ⑦の「削除」をクリックすると、対象の期間の情報を削除します。
- ※削除ボタンはクリックしてすぐに削除が行われるため、削除する対象か確認のうえ、削除を行ってください。
- 削除後、「研修実績へ」で前の画面に戻ります。

研修プログラム削除

以下を削除しました。

|      |            |
|------|------------|
| 研修施設 |            |
| 開始日  | 2023-06-16 |
| 終了日  | 2024-06-16 |

研修実績へ

【削除前画面】

| 施設名 | 種別 | 開始日         | 終了日         | 備考 |                             |
|-----|----|-------------|-------------|----|-----------------------------|
| 病院  | 基幹 | 2023年06月16日 | 2024年06月16日 |    | <div>編集</div> <div>削除</div> |
| 病院  | 連携 | 2024年06月17日 | 2025年06月16日 |    | <div>編集</div> <div>削除</div> |

【削除後画面】

| 施設名 | 種別 | 開始日         | 終了日         | 備考 |                             |
|-----|----|-------------|-------------|----|-----------------------------|
| 病院  | 連携 | 2024年06月17日 | 2025年06月16日 |    | <div>編集</div> <div>削除</div> |

# 13

## 研修修了申請

### 1. 研修修了申請

「専攻医の研修実績」において、研修期間の全実績を登録した後、研修修了申請を行います。

研修実績が間違いなく登録されていることを確認し下記 ① の「研修修了申請」ボタンをクリックします。

### 専攻医の研修施設情報

研修スケジュール

研修プログラム予定
研修プログラム実績
カリキュラム予定
カリキュラム実績
サブスペシャリティ予定
サブスペシャリティ実績

| 施設名      | 予定<br>実績 | 2020 |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   | 2021 |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   | 2022 |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |
|----------|----------|------|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|------|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|------|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|
|          |          | 4    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 |
| 基幹病院     | 実績       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |
| 機構病院     | 実績       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |
| 統括大学付属病院 | 実績       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |
| 研修実績病院   | 実績       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |
| 中断期間     | 実績       |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |      |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |

研修詳細 [研修修了承認]

研修修了申請
中断の登録
研修施設の登録

【予定】

表示された内容を確認し、問題が無ければ、② 「研修修了を申請する」ボタンをクリックします。

「研修修了を申請する」が完了すると、修正が出来なくなります。

研修施設等、間違いがないか必ず確認してください。

申請後はプログラム統括責任者、基本領域学会、専門医機構による確認を経て、研修施設情報の承認となります。

研修実績が承認されると修了認定証（PDF）がダウンロードできるようになります。

### 研修修了申請

【ご注意！】  
以下の内容で研修修了を申請します。これ申請後は修正ができなくなりますのでご注意ください。  
申請後はプログラム統括責任者、基本領域学会、専門医機構による確認を経て、研修施設情報の承認となります。  
研修施設情報が承認されると修了認定証（PDF）がダウンロードできるようになります。

|        |       |
|--------|-------|
| 専攻医    | 専攻 太郎 |
| 領域     | 総合診療  |
| 研修開始年度 | 2020  |

| 所属プログラム     | 研修施設     | 種別   | 研修期間                    | メモ |
|-------------|----------|------|-------------------------|----|
| 日本機構研修プログラム | 日本機構センター | 連携   | 2019-04-01 ~ 2019-10-31 |    |
| 基幹大学研修プログラム | 中断       | 病気療養 | 2019-11-01 ~ 2019-12-31 |    |
| 基幹大学研修プログラム | 基幹大学附属病院 | 基幹   | 2020-01-07 ~ 2020-03-31 |    |
| 機構連携研修プログラム | ！機構施設病院  | 連携   | 2020-05-20 ~ 2020-08-31 |    |

戻る
研修修了を申請する

申請ボタンをクリックすると、確認が表示されます。

申請内容が合っていることを確認し、「確認」ボタンをクリックして申請します。

研修を修了するとデータの修正はできなくなります。

戻る 確認

申請が完了すると、以下の文言が表示されます。

「OK」ボタンをクリックすると、専攻医の研修施設情報画面に戻ります。

研修修了しました。

OK

申請後は、研修詳細の文言が「統括責任者確認中」へ変更されます。

研修修了申請ボタンをクリック後は、統括責任者へ「研修修了確認依頼」のメール送信が行われます。

そして、進行状況に応じて「学会確認中」「機構確認中」「研修修了承認」へと遷移していきます。

途中で差し戻しになった場合は、「差し戻し」と表示されますので、修正指示に従い、修正をお願い致します。

差し戻しが行われると下記のような件名でメールが送信されますので、ご確認をお願い致します。

【統括責任者より差し戻しメールの件名】

件名：[JMSB Online System+] プログラムより研修施設について修正依頼があります

【学会より差し戻しメールの件名】

件名：[JMSB Online System+] 学会より研修施設について修正依頼があります

詳細については、[1 本書の目的と使い方](#)を参照してください。

また、申請ボタンや中断登録ボタンはグレーアウトしてクリックすることができなくなります。

研修詳細 [統括責任者確認中]

研修修了申請 中断の登録 研修施設の登録

## 2. 修了認定証の発行

研修詳細 [研修修了承認]

3 修了認定証のダウンロード

研修修了申請 中断の登録 研修施設の登録

機構側の研修修了承認が完了すると、下記のような件名でメールが送信されます。

件名：[JMSB Online System+] 日本専門医機構より研修修了が確認されました

その後「専攻医の研修施設情報」に **3** 「修了認定証のダウンロード」ボタンが表示されます。クリックすると、修了認定証がダウンロードされます。

【専門医研修修了認定証】

一般社団法人日本専門医機構

発行日： 20XX年XX月XX日

## 専門研修修了認定証

医籍番号：000000

氏名： 専攻医 花子

上記の者は、日本専門医機構規程による **科** 専門研修  
プログラム/カリキュラムを修了したことを認める

統括責任者確認日： 20XX年XX月XX日

学会確認日： 20XX年XX月XX日

日本専門医機構認定日： 20XX年XX月XX日

一般社団法人 日本専門医機構  
理事長 寺本 民生



## 臨床研究医枠の応募

## 1. 臨床研究医枠への応募

ログイン後、専攻医のタブをクリックし、表示されている「研修プログラムに応募する」ボタンをクリックします。

機構 太郎 先生

専攻医

専門医

2023年度開始の専門研修プログラムへの応募を希望される方は  
下記「研修プログラムに応募する」をクリックしてください。

 [研修プログラムに応募する](#)

応募に関する説明文が表示されますので、ご確認のうえ、「応募する」ボタンをクリックして進みます。

## 応募に関する説明

応募の前に以下の説明を必ず読んでお進みください。

### 応募について

本ページ下の「応募する」よりお進みください。  
 「プログラム制」または「カリキュラム制」のいずれかを選択してください。「カリキュラム制」を選択される場合は、以下の「カリキュラム制について」をご確認の上ご応募ください。

検索結果から専門研修プログラムを選択し、内容をご確認いただきご応募ください。  
 「応募」できる専門研修プログラムは、1つになります。

応募期間中は、「応募の取消」や「別の専門研修プログラム」への応募は自由に行えます。  
 但し、「面接・採用検討期間」（採用期間）では、「応募の取消」や「別の専門研修プログラム」への応募はできませんのでご注意ください。  
 「採用結果通知」以降に採用された専門研修プログラムを辞退したい場合は、必ずプログラム統括責任者にご確認いただいた後に、当システムにて「プログラム辞退」の申請を行って下さい。

### 既に研修プログラムシステムに登録済の先生方（旧システムの専攻医IDをお持ちの先生方）

2021年研修終了見込みの方は、今回の2021年度4月開始の専門研修プログラムへの応募が可能です。原則「カリキュラム制」になります。

現在の専門研修プログラムを辞退して改めて他の専門研修プログラムへの応募を希望される場合は、「原則プログラム統括責任者にご相談の上（リワハラ等の問題の場合は除き）」、領域学会の指示により転科の手続きを行って下さい。手続きが完了後、応募が可能となります。

### 地域枠の先生方（シーリング対象となる各都道府県の地域対策協議会の連絡を受け当機構で設定いたします）

「地域枠」とされる医師のうち、以下に該当する方は当機構が定める都道府県別・診療科別シーリングの対象外となります。  
 適用となる先生は都道府県とご相談の上、プログラム制またはカリキュラム制を選択ください。

- ① 都道府県からの修学資金の貸与があり、かつ医師少数区域等での従事要件が課されている方
- ② 自治医科大学の卒業生で、医師少数区域等での従事要件が課されている方
- ③ 新たに示された定義に準じた以下の要件をすべて満たす地域枠医師
  - ・別枠方式により選抜されていること
  - ・卒業後より当該都道府県内における9年間以上の従事要件が課されていること
  - ・大学入学時に都道府県と本人と保護者もしくは法定代理人が従事要件に書面同意していること
  - ・都道府県のキャリア形成プログラムが運用されていること※1

※1 疑義が生じた場合、当該医師がキャリア形成プログラムの適用を受けていることがわかる書類（契約書等）の提出を求めることがあります。  
 ※2 大学が独自に設置している地域入試枠等は含まれません。  
 ※3 最終的には、上記該当者のうち、本人の同意のもと、各都道府県の地域医療対策協議会が認定した方が、シーリングの対象外となります。（自己申告制ではありません）

### カリキュラム制を選択される先生方

専攻医の研修登録はプログラム制が基本となりますが、以下の場合にはカリキュラム制を選択できます。  
 カリキュラム制の詳細については、日本専門医機構の整備指針に記載されており、各領域学会でも用意しておりますのでご相談ください。  
 なお、カリキュラム制を選択される場合は、領域学会ならびに当機構の承認が必要となります。

- 1) 養育年を有する医科大学卒業生、地域医療従事者（地域枠医師等）
- 2) 出産、育児、介護等のライフイベントにより、休職、離職を選択する医師
- 3) 海外・国内留学する医師
- 4) タブルボードを希望する医師
- 5) その他領域学会と機構が認めた相当の合理的な理由な場合

※ 平成30年度第4回厚生労働省医道審議会専門研修部会 日本専門医機構提供資料より

従事要件について説明文が表示されますので、ご確認いただき、「回答項目」を選択し、「登録して応募に進む」ボタンを栗生して進みます。

## 目 従事要件について

### 地域枠および従事要件に関して

地域枠および従事要件に関して、以下の1～8にあてはまるものについてご回答をお願いいたします。

回答いただいた内容について、1～6に該当する場合は、プログラム応募時に「従事要件について要確認」として統括責任者へ表示されます。  
**これにより採否に影響が出ることはありません。**また回答内容の詳細についてはどこにも公開されません。

従事要件については、取り決めや内容、猶予期間等について様々です。  
統括責任者との面接等の際に、無理なく研修が可能かどうか、しっかりとご相談いただきますようお願いいたします。

地域枠および従事要件のある専攻医の取扱いについては、以下の通り当機構としての立場を表明しております。  
<https://jmsb.or.jp/senkoi/#an16>

### 注意事項

・ご自身がどちらに当てはまるかについては、当機構では確認ができませんので、不明な場合は大学や、奨学金を受給している自治体等にご確認ください。  
当機構へお問い合わせいただいてもお答えすることはできませんのでご了承ください。

### 回答項目（必須、複数回答不可）

- ☐ 1) 自治医科大学卒
- ☐ 2) 防衛医科大学校卒
- ☐ 3) 産業医科大学卒
- ☐ 4) 入学選抜-別枠、奨学金-有、従事要件-有
- ☐ 5) 入学選抜-一般、奨学金-有、従事要件-有
- ☐ 6) 入学選抜-別枠、奨学金-無、従事要件-有
- ☐ 7) 入学選抜-別枠、奨学金-無、従事要件-無
- ☒ 8) 1～7のいずれでもない

戻る

登録して応募に進む

研修制度の選択画面にて「臨床研究医枠に応募する」ボタンをクリックします。

## 目 研修制度の選択

研修制度を選択してください。

臨床研究医枠に応募する

戻る

プログラム検索画面で ① 検索条件を入力します。

条件を入力後、 ② 「検索」 ボタンをクリックして表示された応募し ③ たいプログラム名をクリックします。

## プログラム検索

### 検索条件

①

領域

▼

3領域まで選択可能です

都道府県

▼

3都道府県まで選択可能です

プログラム名

を含む

基幹施設名

を含む

× クリア

②

Q 検索

### 検索結果 : 2件

| No | プログラム名      | 領域 | 都道府県名 | 基幹施設名    |
|----|-------------|----|-------|----------|
| 1  | ③ 機構研修プログラム |    | 北海道   | 機構大学附属病院 |
| 2  | 基幹研修プログラム   |    | 東京都   | 日本基幹病院   |

戻る

応募したプログラムの情報を確認、応募する採用枠を選択後、問題なければ「確認」ボタンをクリックします。

## 研修プログラム情報

|          |           |
|----------|-----------|
| 研修プログラム名 | 機構研修プログラム |
| 基幹施設名    | 機構大学付属病院  |
| 統括責任者氏名  | 統括 太郎     |

### プログラム詳細

|         |            |
|---------|------------|
| 領域      |            |
| 認定番号    | 0000000000 |
| プログラム名称 | 機構研修プログラム  |
| 研修年限    | 4          |

|        |                                                         |
|--------|---------------------------------------------------------|
| 郵便番号   | 000-0000                                                |
| 住所     | 札幌市中央区〇丁目〇番地                                            |
| 施設表示名  | 機構大学付属病院                                                |
| 施設URL  | <a href="http://web.sample.jp">http://web.sample.jp</a> |
| 連絡先担当者 | 機構大学 助教 太郎 (sample@.jp)                                 |
| 統括責任者  | 統括 太郎 (トウカツ タロウ)                                        |

|         |      |
|---------|------|
| プログラム内容 | 冊子情報 |
|---------|------|

|         |      |
|---------|------|
| 募集する採用枠 | 研究医枠 |
|---------|------|

|           |     |
|-----------|-----|
| 2024年の論文数 | 100 |
| 2023年の論文数 | 200 |
| 2022年の論文数 | 300 |
| 身分保障について  | ●●● |

戻る

労働時間・水準

応募する採用枠  
研究医枠

確認

確認ボタンをクリックすると、確認が表示されます。

枠に空きがあるか確認し、「はい」ボタンをクリックして進みます。

選択した枠に空きがあるか施設に確認済みである。

いいえ はい

応募確認画面が表示されます。

応募する内容を確認して、問題がなければ「このプログラムに応募する」ボタンをクリックします。

## 研修プログラム 応募確認

下記の専門研修プログラムへ応募いたします。よろしいですか。

|          |           |
|----------|-----------|
| 研修プログラム名 | 機構研修プログラム |
| 基幹施設名    | 機構大学付属病院  |
| 統括責任者氏名  | 統括 太郎     |

### プログラム詳細

|         |            |
|---------|------------|
| 領域      |            |
| 認定番号    | 0000000000 |
| プログラム名称 | 機構研修プログラム  |
| 研修年限    | 4          |

|        |                                                         |
|--------|---------------------------------------------------------|
| 郵便番号   | 000-0000                                                |
| 住所     | 札幌市中央区〇丁目〇番地                                            |
| 施設表示名  | 機構大学付属病院                                                |
| 施設URL  | <a href="http://web.sample.jp">http://web.sample.jp</a> |
| 連絡先担当名 | 機構大学 助教 太郎(sample@.jp)                                  |
| 統括責任者  | 統括 太郎(トウカン タロウ)                                         |

|         |      |
|---------|------|
| プログラム内容 | 冊子情報 |
| 応募する採用枠 | 研究医枠 |

[戻る](#)[このプログラムに応募する](#)

応募が完了したら、完了画面が表示されます。

応募の状況を確認する場合、「マイページへ」ボタンをクリックします。

## 応募完了

研修プログラムへの応募が完了しました。

### 応募した専門研修プログラム

|          |           |
|----------|-----------|
| 研修プログラム名 | 機構研修プログラム |
| 基幹施設名    | 機構大学付属病院  |
| 統括責任者氏名  | 統括 太郎     |

[マイページへ](#)



100-100

## 2. 臨床研究医枠の辞退

現在の状況に表示されている応募したプログラムの箇所に表示されている「応募を取り消す」ボタンをクリックします。

The screenshot shows the JMSB Online System+ interface. The left sidebar contains navigation links: マイページ, 研修プログラムに応募する, 登録情報管理, and 共通講習. The main content area displays a notice about the 2022 annual meeting, followed by a banner for '共通講習e-ラーニングの受講' (Enrollment in Common Training e-Learning). Below this, there are buttons for '専攻医' (Specialist) and '専門医' (Specialist). A section titled '専攻医の研修施設情報 (マイページ)' shows application details for a program, including fields for '研修施設名' (Training Facility Name), '基幹施設名' (Core Facility Name), and '統括責任者氏名' (Supervisor Name). The '専攻医' button is highlighted in red. On the right, there are statistics: 52 通称施設 (Common Facility) and 582.00 通称数 (Common Number).

取り消しの確認画面が表示されますので内容を確認して取り消すもので合っていれば「応募を取り消す」ボタンをクリックします。

## 目 応募を取り消す

下記の専門研修プログラムへの応募を取り消します。よろしいですか。

|          |         |
|----------|---------|
| 研修プログラム名 | 研修プログラム |
| 基幹施設名    | 病院      |
| 統括責任者氏名  |         |

戻る

✓ 応募を取り消す

応募の取り消しが完了した画面が表示されます。

「マイページへ」ボタンをクリックして現在の状況画面へ戻ります。

## ■ 応募完了

下記の研修プログラムへの応募を取り消しました。

### 応募を取り消した専門研修プログラム

|          |           |
|----------|-----------|
| 研修プログラム名 | 機構研修プログラム |
| 基幹施設名    | 機構大学附属病院  |
| 統括責任者氏名  | 統括 太郎     |

マイページへ

取り消しを行うと、現状の状況に表示されていたプログラムが表示されなくなります。

他のプログラムや再度応募を行う場合、「研修プログラムに応募する」ボタンより応募を行ってください。

機構 太郎 先生

専攻医

専門医

2023年度開始の専門研修プログラムへの応募を希望される方は  
下記「研修プログラムに応募する」をクリックしてください。

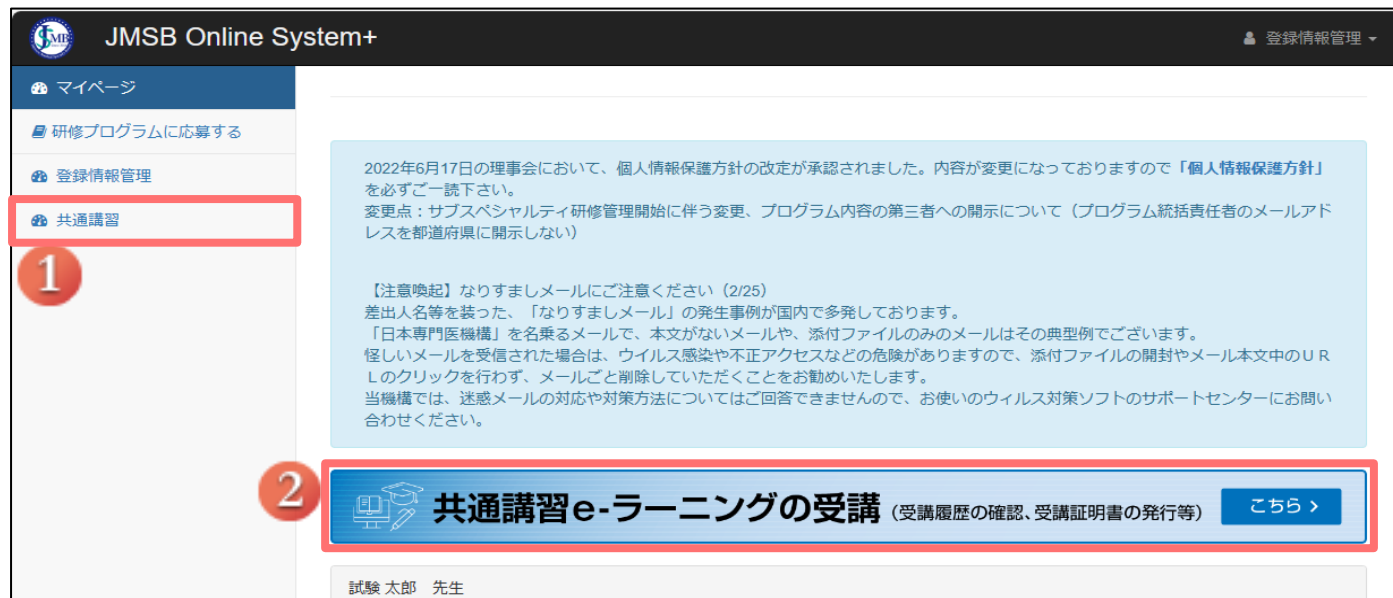
研修プログラムに応募する

# 15

## 共通講習e-ラーニングの受講

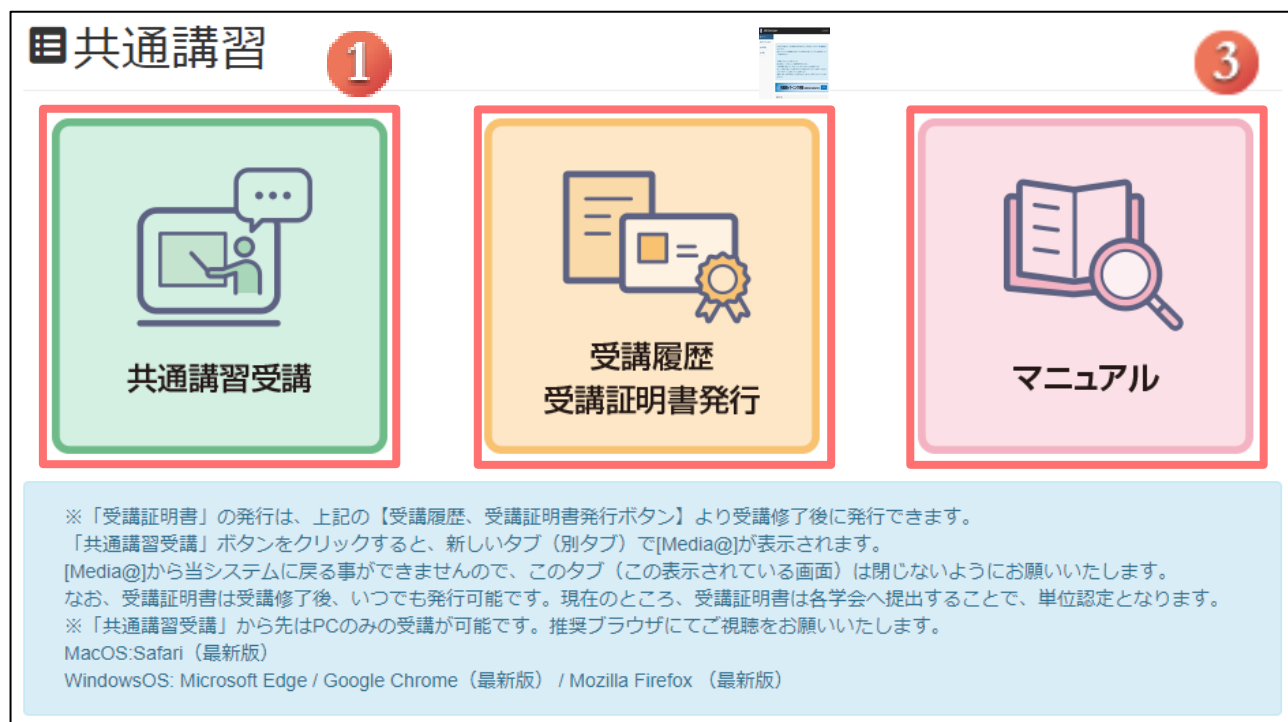
### 1. 共通講習e-ラーニングの受講

ログインした後のトップ画面です。



① 「共通講習」または②「共通講習e-ラーニングの受講」をクリックします。

### 2. 共通講習画面



① 共通講習のサイトへ遷移します。

② 共通講習 e-ラーニングを受講した受講期間を絞って単位数を検索、受講証明書の発行ができます。

③ 講習メニューのマニュアルを閲覧できます。

### 3. 共通講習受講



①の「共通講習受講」をクリックすることにより、受講サイトへ遷移されます。



- ① 「カテゴリ一覧」より講座を選択し、購入してください。購入完了後、ホームボタンをクリックすることで、最新情報が反映されます。
- ② 「購入済の講座一覧」に購入済みの講座が反映されます。受講されたい講座を選択し、共通講習 e-ラーニングを受講してください。
- ③ 「領収書発行」より宛名欄を記入の上、領収書（1回限り）の発行が可能です。

4. 受講履歴 受講証明書発行



②の「受講履歴 受講証明書発行」をクリックすることにより、「共通講習e-ラーニング受講履歴」を起動します。

### 共通講習e-ラーニング受講履歴

#### 共通講習の単位数検索

※日本専門医機構が提供する共通講習e-ラーニングにおいて、受講修了された単位数を受講期間を絞って検索することができます。期間を設定しない場合は、全期間の受講情報が表示されます。  
※現在は、他で受講された共通講習は反映されませんのでご注意ください。

1

検索：受講期間  年  月  日～  年  月  日 クリア

#### 共通講習の単位数

総単位数 11単位

内訳

|         |      |           |      |        |      |
|---------|------|-----------|------|--------|------|
| 医療安全    | 2 単位 | 感染対策      | 0 単位 | 医療倫理   | 0 単位 |
| 医療制度と法律 | 4 単位 | 地域医療      | 5 単位 | 医療福祉制度 | 0 単位 |
| 両立支援    | 0 単位 | 臨床研修・臨床試験 | 0 単位 | 災害医療   | 0 単位 |

2

更新

#### 受講履歴

| 登録番号（受講コード）             | 共通講習              | 受講可能期限     | 学習状況 | 受講修了日      | 3 <span>受講証明書発行</span> |
|-------------------------|-------------------|------------|------|------------|------------------------|
| XXXX-200206-1-1X3-99-01 | テスト用教科（1.医療安全）    | 2025/01/18 | 修了   | 2024/01/19 | <span>受講証明書再発行</span>  |
| XXXX-200206-4-4X3-99-01 | テスト用教科（4.医療制度と法律） | 2025/02/05 | 修了   | 2024/02/06 | <span>受講証明書再発行</span>  |

戻る

- ① 受講期間を入力します。  
「クリア」をクリックすると、受講期間に入力していた情報がクリアされます。
- ② 「更新」をクリックすることにより、受講期間を絞った結果が表示されます。
- ③ 受講履歴の証明書を発行します。
  - ・初回発行時は「受講証明書発行」
  - ・2回目以降は「受講証明書再発行」と表示されます。

▼受講証明書サンプル

発行日 2024 年 01 月 19 日

専門医共通講習受講証明書

受講者

氏名 テスト共通講習

生年月日 1980年(西暦) 09月 01日

受講講習会

e-ラーニング名

テスト用教科（5.地域医療）

▼受講証明書再発行のサンプル

発行日 2024 年 01 月 19 日

専門医共通講習受講証明書（再発行）

受講者

氏名 テスト共通講習

生年月日 1980 年(西暦) 09 月 01 日

受講講習会

e-ラーニング名

テスト用教科（5.地域医療）

52