

2022年度

大腸内視鏡スクリーニング認定医申請書 記入要項

申請書ダウンロード：2022年4月1日（金）～2022年6月30日（木）

申請書受付期間：2022年4月1日（金）～2022年6月30日（木）※消印有効

1. 提出先

提出先：〒101-0062

東京都千代田区神田駿河台3-2-1新御茶ノ水アーバントリニティビル4階
一般社団法人日本消化器内視鏡学会 スクリーニング認定医申請係

締切：2022年6月末日（消印有効）

※7月1日以降に届いたものは6月末日までの消印が確認できるもの限り受付します。
また万一、書類に不備があった場合に訂正のご連絡ができるよう、なるべく期日に
余裕をもってご提出ください。

※郵送でのみ受付致します。

※到着確認はできかねますので、万一の郵便事故に対応できるよう簡易書留などをご利用の上、
審査結果が届くまで、発送の控えは保存しておいて下さい。

お電話、メールでの到着確認のお問い合わせはご遠慮下さい。

※個人情報の取扱いにつきましては、適切な管理を実施しております。

2. 提出書類

※本学会専門医資格を既に取得されている方は、手続き方法が異なりますため3ページ目

【4.本学会専門医資格を既に取得されている方について】をご確認ください。

- 1) 大腸内視鏡スクリーニング認定医申請書（申請書①～⑥）
- 2) 医師免許証のコピー
- 3) 大腸ハンズオンセミナー受講証明書コピー（受講免除者は添付不要）
- 4) 下部内視鏡スクリーニング認定医教育セミナーの受講証明書コピー
または e-learning での受講証明書コピー
- 5) 審査料振込証明書のコピー（本学会専門医の方は審査料不要）

※上部・大腸同時申請の場合は、上部申請書類も合わせて同封してください。

3. 審査料の納付について

本認定医申請書提出時点で審査料を納付いただきます。

申請書提出時に審査料が納付されていない場合は受理できかねますので、ご注意ください。

※既に本学会専門医資格を取得されている方は、審査料の納付は不要です。

- 1) 審査料は5,000円です。(上部・大腸同時申請の場合は10,000円)
- 2) 審査料は下記①②③のいずれかの方法で振込手続きをし、振込証明書コピーを申請書①の裏面に貼り付けて提出してください。原本はお手元で保管してください。
- 3) 審査料は必ず氏名・会員番号を明記の上、振込手続きをしてください。なお、振込手数料は申請者負担です。
- 4) 一度納付された審査料はいかなる場合も返還致しません。

※上部・大腸同時申請の場合は、審査料 10,000 円の振込証明書コピーを上部申請書①の裏面へ貼り付けてください。

▼審査料の振込先口座

金融機関名	口座名 ・ 口座番号
三井住友銀行 神田支店	普通預金 3281332 一般社団法人日本消化器内視鏡学会 イッパ ンシャダ ンホウジ ンニホンショウカキナ イキョウカ ッカイ

注意！！ お振込みの際に、必ず、お名前・会員番号を明記してください。

▼審査料納付方法・申請書①の裏面に貼り付ける振込証明書コピー

- ① 各金融機関の窓口でお手続き ⇒ 手続き後に窓口で交付された本人控えのコピー
(請求書兼受領証など)
- ② 各金融機関ATMを利用 ⇒ ご利用明細票のコピー
- ③ インターネットバンキングを利用 ⇒ 振込内容(振込先・振込日・振込人氏名・振込金額)
が確認できる画面を印刷したもの

※①でお手続きされる場合は、各金融機関に備え付けの振込用紙をご使用ください。

※②③で手続きをする場合、残高は非表示またはマジック等で消して提出されても構いません。

※支店名や口座番号・口座名を間違えると、正常に振込がされない場合や他の口座に振込まれてしまう可能性があります。お手続きの際は、支店名・口座番号・口座名を必ずご確認ください。

4. 本学会専門医資格を既に取得されている方について

※本学会の専門医有資格者は、既に内視鏡スクリーニング認定医の要件を満たしている扱いとなりますため、申請手続きは下記の1)～4)をご確認ください。

※専門医資格をお持ちでない方は、【5. 申請書の記入について】へお進みください。

1) **提出書類：** 大腸内視鏡スクリーニング認定医申請書①のみ

※上部・大腸同時申請の場合は、上部申請書類①も合わせて同封してください。

2) **提出先**

提出先：〒101-0062

東京都千代田区神田駿河台3-2-1新御茶ノ水アーバントリニティビル4階
一般社団法人日本消化器内視鏡学会 スクリーニング認定医申請係

締切：2022年6月末日（消印有効）

※7月1日以降に届いたものは6月末日までの消印が確認できるものに限り受付します。
また万一、書類に不備があった場合に訂正のご連絡ができるよう、なるべく期日に余裕をもってご提出ください。

※郵送でのみ受付致します。

※到着確認はできかねますので、万一の郵便事故に対応できるよう簡易書留などをご利用の上、審査結果が届くまで、発送の控えは保存しておいて下さい。

お電話、メールでの到着確認のお問い合わせはご遠慮下さい。

※個人情報の取扱いにつきましては、適切な管理を実施しております。

3) **認定料：** 申請書類受講後、9月頃にメールにて認定料振込先口座をご連絡いたします。

(本学会専門医取得済みの方は審査料不要となりますので、認定料お振込みのご案内となります)

※会員情報へ登録されているメールアドレスへご連絡いたしますので、登録情報をご確認の上、変更がある場合は、事前にご変更対応をお願いいたします。

4) **認定期間：** 認定期間は、2022年12月1日より5年間の認定証を発行いたします。

5. 申請書の記入について

※証明印や記入漏れは不備となります。記入例を確認の上、誤字・脱字のないように作成してください。

※全ての申請書類において、記入内容を修正する場合は必ず二重線と訂正印を押印して訂正してください。

▼申請書① 大腸内視鏡スクリーニング認定医申請書

- 1) メールアドレスは、会員情報に登録されているメールアドレスから変更がない場合は
□会員登録情報から変更なしに✓を入れてください。その場合、アドレスの記入は不要です。
変更がある場合は、□登録情報変更に✓の上、新しいアドレスを記入してください。
- 2) 専門医を既に取得している方は、申請書①のみご提出ください。
申請書②～⑥のご提出は不要です。
- 3) 審査料の振込証明書コピーは、必ず申請書①の裏面に貼付けてください。

記入例

①	大腸内視鏡スクリーニング認定医申請書
2022 年度	
(西暦 年 月 日)	
一般社団法人 日本消化器内視鏡学会 御中	
日本消化器内視鏡学会内視鏡スクリーニング認定医制度に規定する 大腸内視鏡スクリーニング認定医の認定を受けたく申請します。	
記	
会員番号	10000001
フリガナ 申請者氏名	内視 鏡子 印
生年月日 (西暦)	1984 年 4 月 15 日
勤務先住所 〒	101 - 0062 東京 都道府県
千代田区神駿河 台 3-2-1 アーバントリニティビル 4階	
勤務先名	内視鏡学会病院 TEL 03-3525-4670
メールアドレス	info-screening@jges.or.jp <input type="checkbox"/> 会員登録情報から変更なし <input type="checkbox"/> 登録情報変更
※メールアドレス未登録の方は必ず記入してください。	
医師免許取得年(西暦)	2010 年
日本消化器内視鏡学会 専門医資格	有 無
※本学会専門医資格を既に取得されている方は、申請書①のみご提出ください。	

裏面

振込証明書

※上部・大腸同時申請の場合は、
審査料 10,000 円の振込証明書コ
ピーを上部申請書①の裏面へ貼
り付けてください。

▼申請書② 主要履歴書

- 1) 記入例を参考に、学歴と職歴を記入してください。
- 2) 職歴が多く書ききれない場合は、申請書②をコピーして複数枚提出してください。
- 3) 上部・大腸同時申請の方も、それぞれに申請書②をご作成ください。

記入例

主 要 履 歴 書

1. 学 歴

(西暦年・月) ※学歴は医学部卒からで結構です。

2010 年 3 月	〇〇大学医学部卒業
年 月	
年 月	
年 月	

2. 職 歴

(西暦年・月)

2010 年 5 月	〇〇大学医学部付属病院 第1内科 入局
2012 年 4 月	△△市立病院 消化器内科 勤務
2017 年 3 月	同上 退職
2017 年 5 月	××健診センター 勤務
2020 年 3 月	同上 退職
2020 年 4 月	□□クリニック 開業
年 月	現在に至る
年 月	
年 月	

▼申請書③ 医師免許証コピーの添付

- 1) 所定の用紙はございません。ご本人の医師免許証コピー (A4 版) を、申請書②【主要履歴書】の後に添付してください。

▼申請書④ 大腸内視鏡検査実績表

- 1) 厳密な件数が確認できない場合は、算出の根拠となる検査スケジュールなどを余白に必ず記載してください。
- 2) 申請者個人の大腸内視鏡検査数の合計を記入してください。(期間の指定はありません)
- 3) 検査数は、盲腸までの全大腸内視鏡検査件数を記載してください。
- 4) 大腸内視鏡検査数が 300 例以上、1,000 例未満の場合の記入例
※大腸ハンズオンセミナーの受講が必須となります。

④

大腸内視鏡検査実績表

記入例

内視 鏡子

申請者氏名

※申請者個人の大腸内視鏡検査数を記入してください。
 ※大腸内視鏡検査数が 300 例以上であること。
 ※厳密な件数が確認できない場合は、算出の根拠を記入すること。(記入要項参照)。

期間 (西暦) 2017 年 5 月 ~ 2022 年 2 月

大腸内視鏡	<p style="margin: 0;">検査数</p> <p style="margin: 10px 0 0 0; color: blue; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">約 560</p> <p style="margin: 0;">例</p>
-------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

算出根拠の記載がない場合には、再提出となる場合があります

算出根拠

××健診センター 約 4 件/週 × 約 120 週 (3 年間) = 480 件
 □□クリニック 約 1 件/週 × 約 80 週 (2 年間) = 80 件

なお、大腸内視鏡検査を 1000 例以上の実施経験があり、本学会の指導医または専門医より下記推薦を受けた者は、申請書⑤のハンズオンセミナー受講を免除する。
 推薦を受ける場合のみ、下記推薦者に署名をいただいでください。

上記申請者を、大腸内視鏡スクリーニング認定医として推薦いたします。

会員番号
 (専門医、または指導医) ※自筆署名とする。

推薦者署名

所属

大腸検査数が 1,000 例未満の方は、推薦者の署名は不要です

- 5) 大腸内視鏡検査 1,000 例以上の実施経験があり、本学会の指導医または専門医からの推薦を受ける場合の記入例

記入例

④ 大腸内視鏡検査実績表

申請者氏名 内視 鏡子

※申請者個人の大腸内視鏡検査数を記入してください。

※大腸内視鏡検査数が 300 例以上であること。

※厳密な件数が確認できない場合は、算出の根拠を記入すること。(記入要項参照)。

期間 (西暦) 2017 年 5 月 ~ 2022 年 2 月

大腸内視鏡	検査数
	約 2 2 8 0 例

算出根拠の記載がない場合には、再提出となる場合があります

算出根拠

△△市立病院 … 省略

××健診センター 約 15 件/週 × 約 120 週 (3 年間) = 1800 件

□□クリニック 約 6 件/週 × 約 80 週 (2 年間) = 480 件

なお、大腸内視鏡検査を 1000 例以上の実施経験があり、本学会の指導医または専門医より

下記推薦を受けた者は、申請書⑤のハンズオンセミナー受講を免除する。

推薦を受ける場合のみ、下記推薦者に署名をいただいでください。

上記申請者を、大腸内視鏡スクリーニング認定医として推薦いたします。

会員番号 12345678

(専門医、または指導医) ※自筆署名とする。

推薦者署名 内視鏡 太郎

所属 内視鏡学会病院 消化器内科

検査数が 1,000 例以上でも、本学会指導医または専門医からの推薦署名がない場合はハンズオンセミナーの受講は免除されません。

▼申請書⑤ 大腸ハンズオンセミナー受講証明書コピーの添付

※2021年度は新型コロナウイルス感染拡大の影響により大腸ハンズオンセミナーの開催はございませんでした。2022年度以降の開催予定は、決定次第学会ホームページへご案内を掲載いたします。

- 1) 大腸ハンズオンセミナーの受講証明書コピーを、申請書⑤【大腸ハンズオンセミナー受講証明書コピーの添付】の後に添付してください。
- 2) 申請書④にて、大腸内視鏡検査数 1000 例以上、かつ本学会の指導医または専門医からの推薦署名の記載がある方は、ハンズオンセミナーの受講は免除となりますので、大腸ハンズオンセミナー受講証明書コピーの添付は不要です。

▼申請書⑥ セミナー受講証明書コピーの添付

下部スクリーニング認定医教育セミナーe-learning の受講証明書のコピーを、申請書⑥【セミナー受講証明書コピーの添付】の後に添付してください。

▼ 提出書類に関する注意事項

<提出物>

- 1) 大腸内視鏡スクリーニング認定医申請書（申請書①～⑥）
※上部・大腸同時申請の場合は上部申請書類一式も同封。
（上部申請書一式、大腸申請書一式をそれぞれクリップでまとめてご提出ください。）
- 2) 医師免許証のコピー
- 3) 大腸ハンズオンセミナー受講証明書コピー（免除の方は提出不要）
- 4) 下部内視鏡スクリーニング認定医教育セミナーの受講証明書コピー
※学会ホームページ【スクリーニング認定医制度】より開催情報をご確認ください。
- 5) 審査料振込証明書のコピー（申請書①の裏面に貼付けて提出）

- * 申請に際しては、上記2)～5)の添付書類は全てコピーを提出してください。
- * 誤って原本をご提出された場合も返却できかねますのでご注意ください。
- * 氏名記載がない受講証明書は無効です。

<本学会専門医をお持ちの方の提出物>

- 1) 大腸内視鏡スクリーニング認定医申請書①のみ
※ 上部・大腸同時申請の場合は上部申請書①も同封。
- * 審査料は不要です。
 - * 認定料のお振込み案内は申請書受領後、9月頃にメールにてお振込み先口座をご連絡いたしますので、申請時点でのお振込みは不要です。

6. 合否通知について

- 1) 合否に関わらず、下記の通り通知いたします。

合否通知：2022年9月頃に送付予定

※ 合格者には、認定料をお振込みいただきます。

合格通知書にお振込み方法のご案内を同封いたしますので、指定期日までにお手続きください。

認定料：5,000円

(上部も同時合格の場合は、10,000円)

※ 上記通知時期になってもお手元に届かない場合は、事務局までご連絡ください。

7. 内視鏡スクリーニング認定医申請に関するお問合せについて

一般社団法人 日本消化器内視鏡学会 スクリーニング認定医担当

〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台 3-2-1 新御茶ノ水アーバントリニティビル 4F

*TEL：03-3525-4670 FAX：03-3525-4677

*E-mail：ホームページお問い合わせフォームよりお問い合わせください。

(お問合せ種別：2 スクリーニング認定医)