

学会認定集中治療施設 【更新】申請の手引き

一般社団法人 日本集中治療医学会
集中治療医療体制委員会

日本集中治療医学会は学会認定集中治療施設に関する細則に基づいて、学会認定集中治療施設更新の認定審査を行う。

認定の更新は毎年行うものであり、学会認定集中治療施設調査への回答をもって、更新申請の代わりとする。

<更新申請期間>

- ① 更新申請希望受付期間：8月（学会認定集中治療施設調査の担当者確認時）
- ② 調査票（ウェブ）回答期間：9月～10月（学会認定集中治療施設調査）

※期日の詳細は、メールにて通知。

<学会認定集中治療施設の認定基準>

以下の項目をもとに施設認定の判定を行う。

- ① 当該施設の責任者は原則として日本集中治療医学会が認定した集中治療科専門医であること。
 - ② 厚生労働省の特定集中治療室管理の施設基準（保険局長通知保発第8号）、またはこれに準じる体制を整備していること。
 - ③ 集中治療医療体制委員会が定める充実段階評価において、定められた基準を満たしていること。
- 充実段階評価の詳細は、下記より確認のこと。

▼[充実段階評価項目リスト \(Excel\)](#)

※前回の充実段階評価は、貴施設の調査票（前年度）の画面よりご確認ください。

<現地審査>

原則として調査票（ウェブ）での審査のみとする。但し委員会で現地審査が必要と認めた場合は、その限りではない。

<更新申請希望申し込みの手続き>

- ① 学会認定集中治療施設調査の担当者確認メールの回答締切日まで（8月）
- ② 学会認定集中治療施設調査の担当者確認メールへの回答の際に、更新の希望の有無についてもあわせて回答すること。

＜更新申請の手続き＞

- ① 学会認定集中治療施設調査の回答締切日まで（9月～10月）
- ② メールにて通知される調査票（ウェブ）の URL よりログインし、期日までに入力を完了すること。
- ③ 更新審査料 5,500 円（消費税込） は、回答締切日までに以下の口座に振り込むこと。

振込先：りそな銀行 本郷支店 普通口座 1877819

名義：一般社団法人日本集中治療医学会 専門医審査委員会
シヤ) ニホンシュウチョウリョウガクカイ センモンイシンサイカイ

振込名義：「施設番号 病院名」

※ この口座は施設審査料のみのため、他事項の入金はしないこと。

＜備考＞

- ① 更新審査料の「請求書」の発行を希望される場合は、下記要領にてご依頼ください。

メールアドレス： accredited-icu.office@jsicm.org

宛先：日本集中治療医学会事務局 学会認定集中治療施設申請担当

件名：【請求書依頼】学会認定集中治療施設更新審査料（病院名・当該集中治療施設名）

記載項目：Ⅰ．「請求書」の宛名

Ⅱ．「請求書」の送付方法（「メール添付」または「郵送」）

※郵送の場合は、送付先の住所・宛名をお知らせください。

- ② 更新審査料の「領収証」についても、①と同様の要領にてご依頼ください。

＜変更＞

「施設名（病院名・当該集中治療施設名）」、「施設責任者」、「住所」等、登録情報に変更がある場合は、変更の事実があつてから 1 ヶ月以内に以下のメールアドレスへ連絡すること。

* メールアドレス： accredited-icu.office@jsicm.org

以 上