

2024年度 集中治療専門薬剤師認定申請の手引き

1. 申請受付期間

2024年5月1日（水）～6月12日（水）（当日郵便消印有効）

2. 申請・試験審査料の事前振込

の申請・試験審査料の16,500円（消費税込）を必ず申請者本人の名義で以下の指定口座に振り込むこと。なお、既納の申請・試験審査料はいかなる理由があったとしても返却しない（「集中治療専門薬剤師制度施行細則」第5章・第10条）。

振込先情報

銀行名 : りそな銀行
金融機関コード : (0010)
店名 : 本郷支店
店番 : (453)
預金種目 : 普通口座
口座番号 : 1832160
受取人名 : 一般社団法人日本集中治療医学会
カタカナ : シヤ) ニホンシユウチユウリョウガクカイ

3. 申請書について

- ① 日本集中治療医学会ホームページ内の認定制度・集中治療専門薬剤師ページから申請書フォーマットをダウンロードし、「集中治療専門薬剤師制度_規則」「集中治療専門薬剤師制度_細則」「FAQ」、さらに申請書に記載された注意事項を参照の上、作成すること。
- ② チェックシートと申請書はA4サイズ片面印刷にて1部提出。学術業績で学術論文の業績申告がある申請者は、併せて対象の学術論文を1部添付提出すること。
- ③ 書類はホチキス留めにせず、取り外し可能なクリップ留めにし、またクリアファイル等に入れること。

4. 申請書の送付先

レターパックプラス、一般書留、簡易書留など、対面配達で配達記録を追跡できる郵便を使用して以下に送付すること。

〒113-0033

東京都文京区本郷2-15-13 お茶の水ウイングビル10F

日本集中治療医学会 集中治療専門薬剤師制度委員会

電話番号: 03-3815-0589

5. Web 口頭試問

Web 口頭試問は書類審査に合格した者のみ受験できる。

6. 登録

認定審査に合格した者は、認定登録、認定証交付の前に登録料 5,500 円（消費税込）の納付が必要（別途、ご案内）。

7. その他

申請書に記載するメールアドレスに本認定関連の連絡をすることがあるので、[@jsicm.org]からのメールが確実に受信できるようにしておくこと。

以上