

2011 年度
医学物理士新規認定
申請要項

申請期間

第1期：2011年10月24日（月）～2011年10月28日（金）必着

第2期：2012年1月23日（月）～2012年1月27日（金）必着

一般財団法人 医学物理士認定機構事務局

〒169-0075 東京都新宿区高田馬場 4-4-19

(株)国際文献印刷社内

e-mail: office@jbmp.org

医学物理士認定機構

1 申請資格

申請資格を有する者は、日本医学放射線学会または日本医学物理学会の正会員で、2006年以降に医学物理士認定試験に合格し、過去2年間の業績評価点の合計が30点以上で、次のいずれかの条件を満たす者です。(医学物理士認定制度細則第4条)

資格番号	資格
(1-1)	機構が認定した教育コースの修士課程または博士前期課程を修了し、1年または2年以上の医学物理に関わる経験を有する者。 (本年度は、この資格で申請できる者はいません。)
(1-2)	機構が認定した教育コースの修士課程または博士前期課程を修了し、博士課程または博士後期課程に2年以上(博士課程を前期・後期一貫で設定している場合においては4年以上)在籍する者。(本年度は、この資格で申請できる者はいません。)
(1-3)	機構が認定した医学物理レジデントカリキュラムを修了または修了見込の者。 (本年度は、この資格で申請できる者はいません。)
(2-1)	理工学系、放射線技術系の修士課程または博士前期課程を修了し、医学物理に関わる経験が3年以上の者。
(2-2)	理工学系、放射線技術系の博士課程または博士後期課程を修了または在籍し、医学物理に関わる経験が1年以上の者。
(3-1)	放射線技術系の学士を有し、医学物理における経験が9年以上の者。
(3-2)	放射線技術系の学歴(当該教育課程を修了した場合に限る)を有するが学士を有せず、医学物理における経験が10年以上の者
(3-3)	学歴に依らず医学物理学分野を先導する実績を有し、医学物理士の資格を与える事が医学物理の発展に寄与すると機構が特に認める者。
(4-1)	平成22年度までに理工農薬学修士号を取得し、医学における経験年数3年以上の者。
(4-2)	平成23年度までに理工農薬学博士号を取得し、医学における経験年数3年以上の者。
(4-3)	平成24年度までに理工農薬学学士を取得し、医学における経験年数5年以上の者。
(4-4)	平成22年度までの放射線技術系もしくは放射線医学物理系の修士号取得者で、医学における経験年数2年以上の者。
(4-5)	平成23年度までの放射線技術系もしくは放射線医学物理系の博士号取得者で、医学における経験年数2年以上の者。

(4-6)	平成 24 年度までに放射線技術系の学士号を取得し、医学における経験年数 4 年以上の者。
(4-7)	平成 22 年度までに診療放射線技師の免許を所持し、医学における経験年数 7 年以上の者。
(4-8)	平成 22 年度までに医師・歯科医師免許を所持し、医学における経験年数 3 年以上の者。
(4-9)	平成 22 年度までに農薬学系博士および医師・歯科医師以外の医歯学博士を取得し、医学における経験年数 3 年以上の者。

2 業績評価対象期間

評価の対象となる業績評価点は、

第 1 期：2011 年 10 月 24 日（月）～ 2011 年 10 月 28 日（金）申請の場合は、

2009 年 4 月 1 日から 2011 年 9 月 30 日までの期間の業績評価点

第 2 期：2012 年 1 月 23 日（月）～ 2012 年 1 月 27 日（金）申請の場合は、

2009 年 4 月 1 日から 2011 年 12 月 31 日までの期間の業績評価点

の合計です。

また、第 4 条にある「（ただし、毎年の論文単位が 5 点以上、毎年の学術集会等が単位 10 点以上）」は、認定制度移行中のための今年度の申請には適応されません。したがって、「毎年の論文単位が 5 点以上、毎年の学術集会等が単位 10 点以上）」の条件を満たす必要はありません。

業績評価点は業績評価実施要綱および単位取得制度単位数に基づいて評価されます。

ホームページ <http://www.jbmp.org/contents/decision.html> でご確認ください。

認定の可否は申請書類に基づき慎重に審査されます。申請書類のない段階での判断はできませんので、申請前の単位数等に関するお問合せには回答いたしかねます。

3 申請方法（郵送受付のみ）

必要な申請書類を取りそろえ、角形2号封筒（横24 cm×縦33 cm、折らずにA4用紙が入る封筒）のオモテに「医学物理士新規認定申請書在中」と朱書きし、必ず簡易書留郵便で郵送してください。簡易書留としない場合の事故については、一切責任を負いません。郵便事情による遅配もありますので、余裕をもって申請してください。

第1期：2011年10月24日（月）～2011年10月28日（金）必着

第2期：2012年1月23日（月）～2012年1月27日（金）必着

宛先：〒169-0075 東京都新宿区高田馬場4-4-19

（株）国際文献印刷社内 医学物理士認定機構事務局

4 認定審査料

認定審査料は、郵便局・ゆうちょ銀行に備え付けの払込取扱票（青色）を使用して納付してください。郵便局・ゆうちょ銀行のATM（現金自動預払機）でも納付できます。送金手数料は自己負担になります。他の方法での納付はできませんのでご注意ください。

認定審査料： 25,000円

納付先口座名： 一般財団法人 医学物理士認定機構

口座番号： 00170-2-607301

郵便局・ゆうちょ銀行の窓口またはATMから受け取る受領証のコピーを申請書（様式1）の所定の欄に貼り付けて提出してください。

申請書類を受理した後の認定審査料は返還できません。

5 認定申請書類等

認定申請には次の書類が必要です。それぞれ指定された様式に従ってください。認定申請資格により必要書類が異なります。「11 チェックリスト」を利用して不足が無いようにしてください。

申請書類等	摘 要
① 新規認定申請書	様式 1 に必要な事項を記入してください。学歴・学位・職歴および免許の欄には申請に必要な事項を記入してください。 申請資格の番号の欄には、1 申請資格の 1-1 から 4-9 の該当する番号を 1 つ記入してください。(Word ファイル利用可、片面印刷)
② 認定審査料 (25,000 円) 振替払込証のコピー	郵便局・ゆうちょ銀行の窓口または ATM から受け取る振替払込請求書兼受領証のコピーを様式 1 の所定の欄に貼って提出してください。
③ 認定試験合格証のコピー	5 年以内に発行された認定試験合格証のコピーを提出してください。
④ 卒業・修了証明書・学位記等のコピー	卒業証書、修了証書または学位記のコピーを提出してください。 (卒業、修了証明書でも可) 見込みの資格で申請する場合は、修了見込証または学年が判る在学証明書を提出してください。 (資格番号 (4-7) (4-8) を除く)
⑤ 免許証のコピー	資格番号 (4-7) または (4-8) で申請する場合は、診療放射線技師、医師または歯科医師免許のコピーを提出してください。
⑤ 在職証明書	様式 2 を利用して、業務内容と期間について病院長、センター長等の証明を受け提出してください。所属が複数ある場合は、申請に必要なすべての期間について証明書を提出してください。 (Word ファイル利用可、片面印刷) (資格番号 (1-2) 、(1-3) を除く) 2011 年度認定試験合格者は認定試験出願時に提出された在職証明書のコピーで替えることができます。
⑥ 職務経歴書	所属が医療機関以外である場合は、様式 3 を利用して、これまでの職務の期間、所属、具体的職務内容を記載し提出してください。 (Word ファイル利用可、片面印刷) (資格番号 (1-2) (1-3) を除く) 2011 年度認定試験合格者は認定試験出願時に提出された職務経歴書のコピーで替えることができます。

⑦ 業績単位申告表 (学術論文用) 論文のコピー	様式 4 の業績評価表に必要な事項を記入して提出してください。 また、掲載された雑誌名、論文名、著者、掲載ページなどがわかるページのコピーまたは別刷を必ず同封してください。 (Excel ファイル利用可、片面印刷)
⑧ 業績単位申告表、 (学術集会参加・発表用) 出席証明書等のコピー	様式 5 の業績評価表に必要な事項を記入して提出してください。 また、出席証明書または領収書等、出席が確認できる書類のコピーを必ず同封してください。(Excel ファイル利用可、片面印刷)
⑨ 理由書	申請資格(3-3)で申請しようとする者は、様式 6 に医学物理士認定申請資格を満たすことを示す具体的な理由を記載し提出してください。(Word ファイル利用可、片面印刷)
⑩ 返信用封筒	審査結果通知先の郵便番号、住所、氏名を記載し、380 円分の郵便切手を貼った長形 3 号封筒(横 12 cm×縦 23.5 cm) 1 通を同封してください。
⑪ 戸籍抄本、または 戸籍個人事項証明書	卒業証書、修了証書、認定試験合格証、在職証明書または免許に記載の氏名と現在の氏名が異なる場合は、新旧の氏名が確認できる戸籍謄抄本または戸籍個人事項証明書を提出してください。

ホームページ <http://www.jbmp.org/contents/decision.html> から、必要な書式を MS-Word、Excel 形式でダウンロードできます。

6 審査結果の通知

認定された者の氏名はホームページに掲載されます。
また、各申請者に審査結果が郵送されます。

7 認定証の発行

2011 年度新規認定審査で認定された者には、申請期間により下記の有効期間の医学物理士認定証が交付されます。

第 1 期：2011 年 10 月 24 日(月)～2011 年 10 月 28 日(金)申請の場合、
有効期間：2011 年 12 月 1 日から 2017 年 3 月 31 日まで

第 2 期：2012 年 1 月 23 日(月)～2012 年 1 月 27 日(金)申請の場合、
有効期間：2012 年 3 月 1 日から 2017 年 3 月 31 日まで

8 申請上の注意事項

- 1) 様式はそれぞれ片面で印刷し、記入してください。
- 2) 不備が無いよう「11 申請書類チェックリスト」を利用して提出書類を確認してください。
- 3) 申請後に書類の変更はできません。ただし、住所、氏名、電話番号に変更があった場合には医学物理士認定機構事務局へ連絡してください。
- 4) 年月日記入欄で、特に元号の指定がない場合は西暦で記載してください。
- 5) 一度受理した申請書類および認定審査料は理由の如何にかかわらず返還しません。
卒業証書、修了証書、学位記、出席証明書、領収書等はコピーを送付し、原本は送付しないでください。（在籍証明書、修了見込書は原本を送付してください。）
- 6) 審査結果は返信用封筒の宛先に送付されます。認定審査後、1ヶ月が経過しても送付されない場合は医学物理士認定機構事務局へお問合せください。
- 7) 申請書類に虚偽の記載がある場合は、認定を取り消すことがあります。

9 個人情報の取扱について

認定申請の際にお知らせいただいた氏名、住所、経歴、業績等の個人情報については、法令に基づき以下のとおり取り扱いますので、あらかじめご了承ください。

- (1) 氏名、住所、経歴、業績等の個人情報については認定審査に使用します。
- (2) 氏名、住所、経歴等については医学物理士データベースに登録し、更新認定の通知、医学物理士に関する統計等に使用します。

10 問合せ先

問合せ先

問い合わせは、下記アドレスへのメールのみで受け付けます。

e-mail: office@jbmp.org

認定の可否は申請書類に基づき慎重に審査されます。申請書類のない段階での判断はできませんので、申請前の単位数等に関するお問合せには回答いたしかねますのでご注意ください。

11 申請書類チェックリスト

申請資格により必要書類が異なります。チェックリストを利用して申請書類に不足が無いようにしてください。書類が不備な場合は申請資格を満たさないと判断されることがあります。

すべての申請者が提出する書類	
<input type="checkbox"/> 新規認定申請書	<input type="checkbox"/> 振替払込証の コピー
<input type="checkbox"/> 業績単位申告表 (学術論文用)	<input type="checkbox"/> 論文のコピー等
<input type="checkbox"/> 申請書類 チェックリスト	<input type="checkbox"/> 戸籍抄本または戸籍個人事項証明書 (現在の氏名と各種証明書等の氏名が異なる場合のみ)
<input type="checkbox"/> 認定試験合格証の コピー	<input type="checkbox"/> 業績単位申告表 (学術集会用)
<input type="checkbox"/> 返信用封筒	<input type="checkbox"/> 出席証明書等の コピー
申請資格ごとに必要な書類	
(1-1)	<input type="checkbox"/> 修了証書のコピー等 <input type="checkbox"/> 在職証明書
(1-2)	<input type="checkbox"/> 修了証書のコピー等 <input type="checkbox"/> 在籍証明書等
(1-3)	<input type="checkbox"/> 修了または修了見込 証等
(2-1)	<input type="checkbox"/> 修了証書のコピー等 <input type="checkbox"/> 在職証明書
(2-2)	<input type="checkbox"/> 修了または修了見込 証等 <input type="checkbox"/> 在職証明書
(3-1)	<input type="checkbox"/> 卒業証書のコピー等 <input type="checkbox"/> 在職証明書
(3-2)	<input type="checkbox"/> 卒業証書のコピー等 <input type="checkbox"/> 在職証明書
(3-3)	<input type="checkbox"/> 修了または修了見込 証等 <input type="checkbox"/> 在職証明書 <input type="checkbox"/> 職務経歴書 <input type="checkbox"/> 理由書
(4-1)	<input type="checkbox"/> 修了証書のコピー等 <input type="checkbox"/> 在職証明書
(4-2)	<input type="checkbox"/> 修了証書のコピー等 <input type="checkbox"/> 在職証明書
(4-3)	<input type="checkbox"/> 卒業証書のコピー等 <input type="checkbox"/> 在職証明書
(4-4)	<input type="checkbox"/> 修了証書のコピー等 <input type="checkbox"/> 在職証明書
(4-5)	<input type="checkbox"/> 修了証書のコピー等 <input type="checkbox"/> 在職証明書
(4-6)	<input type="checkbox"/> 卒業証書のコピー等 <input type="checkbox"/> 在職証明書
(4-7)	<input type="checkbox"/> 免許証のコピー <input type="checkbox"/> 在職証明書
(4-8)	<input type="checkbox"/> 免許証のコピー <input type="checkbox"/> 在職証明書
(4-9)	<input type="checkbox"/> 修了証書のコピー等 <input type="checkbox"/> 在職証明書

所属が医療機関以外である場合は、様式3職務経歴書に期間、所属、具体的職務内容を記載し提出してください。

在 職 証 明 書

氏 名

生年月日 昭和 年 月 日

上記の者は 年 月より 年 月まで当（院、所、学部）に
於いて として の業務に従事した
ことを証明します。

平成 年 月 日

所在地 〒

機関名

職 名

氏 名

公印

職 務 経 歴 書

氏 名	
-----	--

期 間	所 属	業 務 内 容 (具体的に記入してください)
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		

※所属・職種が医療関係以外である場合、具体的な業務内容を記入して提出してください。

理 由 書

氏 名	
-----	--

--

※出願資格(3-3)で申請しようとする者は必ず認定申請資格を満たす具体的な理由を記載し提出してください。