

## インターネット申請(Web 申請)の利用と申請手順

### 1 インターネット申請の利用について

新規認定申請者は必ずインターネット申請で申請情報の登録ならびに申請書類一式を作成してください。郵便局で審査料を振込み、機構事務局へ申請書類一式を郵送すると申請手続きは完了となります。**インターネット申請システムへの登録のみでは申請が完了しないのでご注意ください。**

### 2 申請準備

(1) 医学物理士認定制度規程と(2) 医学物理士新規認定申請要項をダウンロードし、申請資格を確認してください。

1. <http://www.jbmp.org/wp-content/uploads/ninteikitei2015.pdf>
2. [http://www.jbmp.org/wp-content/uploads/2017\\_fresher\\_requirements.pdf](http://www.jbmp.org/wp-content/uploads/2017_fresher_requirements.pdf)

申請には以下のパソコン等が必要となりますのでご準備ください。

- ・パソコン (インターネットに接続可能)

OS が Windows 環境 (Windows 7 以降) の推奨ブラウザ

Internet Explorer 11.0 以降

FireFox 最新版

Google Chrome 最新版

OS が Macintosh 環境の推奨ブラウザ

Safari 9.0 以降

※いずれの端末を使用しても、申請書類一式の印刷が必要となります。

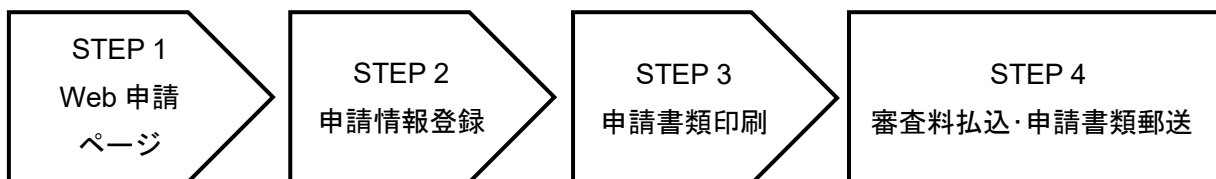
- ・プリンタ (A4 普通紙に印刷することができるもの。)

- ・角 2 サイズ ( 240 × 332 mm ) の市販封筒

- ・利用可能なメールアドレス

メールアドレスをお持ちでない場合は、フリーメール (Gmail, Yahoo!メール等) を取得してください。ドメイン指定受信をしている場合は、@bunken.co.jp からのメールが受信できるようにあらかじめ設定してください。

### 3 申請の手順（申請書類一式の郵送までの流れ）



#### STEP 1 医学物理士認定機構 HP よりインターネット申請ページにアクセス

認定機構 HP ( <http://www.jbmp.org> ) から「医学物理士新規認定」のアイコン ( <https://iap-jp.org/jbmp/quapply/> ) をクリックして、インターネット申請ページにアクセスし、「新規申請登録 (赤)」を行います。一時保存した内容を途中から再開する場合は、「ログイン画面へ (緑)」をクリックしてください。

※新規申請登録は初回のみ必要です。

JBMP 医学物理士認定機構 | 新規認定

STEP 1 WEB申請ページ >> STEP 2 申請情報登録 >> STEP 3 申請書類印刷 >> STEP 4 申請書類郵送

### 2017年度 医学物理士 新規認定インターネット申請 (Web申請)

★こちらは新規認定申請フォームです。更新認定申請はこちら

**初めて申請する方**

↓

**新規申請登録**

次の利用規約をご確認の上、順序に従って書類作成を行ってください。

**既に登録済みの方**  
または、Web出願時のアカウントをお持ちの方

↓

**ログイン画面へ**

※インターネット申請 (Web申請) のみでは申請完了とはなりません。  
※※インターネット申請 (Web申請) 後、必要書類を印刷し、郵送してください。  
※※※必要書類は、申請資格によって異なります。医学物理士認定申請要項をご確認ください。

初回のみこちらで登録してください。

一時保存した内容を途中から再開する場合はこちらから登録してください。

新規申請登録が終わりましたら、インターネット申請を利用する上での利用規約をご確認ください。

The screenshot shows the JBMIP (Japan Board of Medical Physics) website interface. At the top, the logo and name 'JBMIP 医学物理士認定機構' are displayed, along with the text '新規認定'. Below this is a four-step process flow: STEP 1 WEB申請ページ, STEP 2 申請情報登録, STEP 3 申請書類印刷, and STEP 4 申請書類郵送. The main content area is titled 'ご利用規約' (Terms of Use). It contains five sections: 1. 本規約の適用 (Application of Terms), 2. インターネット申請のご利用 (Use of Internet Application), 3. 禁止事項 (Prohibited Acts), 4. 申請者情報の取扱い (Handling of Applicant Information), and 5. 免責事項 (Disclaimer). At the bottom of the form, there are two radio buttons: '同意する' (I agree) and '同意しない' (I do not agree). The '同意する' button is circled in red, and a red arrow points to it from the text box below. To the right, there is a button labeled 'メール登録へ' (Go to Email Registration), which is circled in green.

申請には利用規約への同意が必要です。利用規約の内容を確認の上、「同意する」にチェックを入れてください。

「同意する」を選択した場合のみ、「メール登録へ（緑）」がアクティブになります。

「メール登録へ」をクリックして、次に進んでください。

利用規約に同意いただけましたら、メールアドレスを登録してください。日常的に確認できるメールアドレス（携帯電話等のアドレスも可）を登録してください。

The screenshot shows the '新規認定' (New Registration) page for JBMIP. At the top, there is a progress bar with four steps: STEP 1 WEB申請ページ, STEP 2 申請情報登録, STEP 3 申請書類印刷, and STEP 4 申請書類郵送. The current step is STEP 2, 'メールアドレス登録' (Email Address Registration). The page contains instructions: 'メールアドレスは、半角英数字で入力してください。パスワードは、半角英数字（6～15文字）で入力してください。' (Email address must be in half-width alphanumeric characters. Password must be in half-width alphanumeric characters, 6-15 characters). It also states that users will receive important notices (like exam completion and fee payment) at the registered email address, which should be checked regularly. A note mentions that for domain-specific email, the address should be @bunken.co.jp. Below the text are input fields for 'メールアドレス' (Email Address) and 'パスワード' (Password), both highlighted with a red box. A green button labeled 'メール登録 >' (Email Registration) is at the bottom.

入力が完了したら、「メール登録」をクリックして、次に進んでください。


登録したメールアドレス宛に認証キーが送付されます。メールに記載された認証キーを入力してください。

The screenshot shows the '新規認定' (New Registration) page for JBMIP, now at STEP 3, '認証キー入力' (Authentication Key Input). The progress bar at the top shows STEP 1, STEP 2, and STEP 3 as active, with STEP 4 as the next step. The page instructs the user to '登録したメールアドレスに配信されている認証キーを入力してください。' (Enter the authentication key distributed to the registered email address). Below this is an input field for the '認証キー' (Authentication Key), highlighted with a red box. A green button labeled '申請資格選択へ >' (Proceed to Application Qualification Selection) is at the bottom.

メールに送付された認証キーを画面に入力して「申請資格選択へ」をクリックし、認証されましたら、STEP2に進んでください。

## STEP 2 新規認定に関する申請情報を登録

申請要項および画面右上の資格番号早見表（赤）にて資格番号を確認した上で、画面の指示に従い入力してください。資格番号（青で示した箇所）を選択し、「申請書類入力へ（緑）」をクリックして次に進んでください。


医学物理士認定機構 | 新規認定

STEP 1 WEB申請ページ >>
STEP 2 申請情報登録 >>
STEP 3 申請書類印刷 >>
STEP 4 申請書類郵送
Log out

### 申請資格

PDF出力以外の書類は各自ご用意ください。

資格番号に関する注意

複数の資格番号に該当する申請者は、上位の学位を必要とする資格番号で申請して下さい。

例：資格番号（2-1）と（4-2）に該当する場合は、（2-1）で申請する。

資格番号早見表

資格番号	郵送物一覧	PDF出力
<span style="color: #003366;">● 1-1</span>	機構認定の医学物理教育コースを修了して修士の学位を有し、医学物理に関わる経験年数2年以上の者。 （この資格で申請できる医学物理教育コースは、次のホームページでご確認ください。 <a href="http://www.jbmp.org/course_educational/decision/">http://www.jbmp.org/course_educational/decision/</a> ） 注意：資格申請に必要な在籍期間のすべてが医学物理教育コースの認定期間に含まれている必要があります。	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 新規認定申請書（様式1） <input type="checkbox"/></li> <li>● 医学物理コースの修了証明書（様式12） <input type="checkbox"/></li> <li>● 修了証書のコピー等</li> <li>● 5年以内に発行された認定試験合格証のコピー</li> <li>● 在職証明書（様式2） <input type="checkbox"/></li> <li>● 職務経歴書（様式3） <input type="checkbox"/></li> <li>● 業績単位申告表（様式4～7） <input type="checkbox"/></li> <li>● 返信用封筒（角型2号）+切手（450円）</li> </ul>
<span style="color: #003366;">● 1-2</span>	機構認定の医学物理教育コースの博士課程または博士後期課程に2年以上在籍する者。 ただし、博士課程を前期・後期一貫で設定している場合は4年以上在籍する者。 （この資格で申請できる医学物理教育コースは、次のホームページでご確認ください。 <a href="http://www.jbmp.org/course_educational/decision/">http://www.jbmp.org/course_educational/decision/</a> ） 注意：資格申請に必要な在籍期間のすべてが医学物理教育コースの認定期間に含まれている必要があります。	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 新規認定申請書（様式1） <input type="checkbox"/></li> <li>● 医学物理コースの修了または在籍証明書（様式12） <input type="checkbox"/></li> <li>● 修了証書のコピー等</li> <li>● 5年以内に発行された認定試験合格証のコピー</li> <li>● 業績単位申告表（様式4～7） <input type="checkbox"/></li> <li>● 返信用封筒（角型2号）+切手（450円）</li> </ul>
<span style="color: #003366;">● 4-4</span>	2010年度までに、医師または歯科医師以外で医学または歯学博士の学位を取得し、医学における経験年数3年以上の者。	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 新規認定申請書（様式1） <input type="checkbox"/></li> <li>● 修了証書のコピー等</li> <li>● 5年以内に発行された認定試験合格証のコピー</li> <li>● 在職証明書（様式2） <input type="checkbox"/></li> <li>● 職務経歴書（様式3） <input type="checkbox"/></li> <li>● 業績単位申告表（様式4～7） <input type="checkbox"/></li> <li>● 返信用封筒（角型2号）+切手（450円）</li> </ul>

★認定に関する質問についてはQA集を参考にしてください。  
[新規認定に関するFAQ](#)

申請書類入力へ

**基本情報入力:** 基本情報を入力します。ここで登録した情報は各様式で使用しますので登録内容に間違いがないかを必ず確認してください。入力が完了したら、「申請書類一覧へ(緑)」をクリックしてください。環境依存文字(「高(高/タカ)」「崎(崎/サキ)」などの旧漢字)も対応しております。

申請書類作成リスト画面の右側の「入力」ボタンから各申請書類を作成してください。それぞれの様式の入力、作成方法は「申請書類作成の説明」でご確認ください。必要事項を入力し、作成が終了すると入力ボタンが「変更」と表示が変わります。「変更」が表示されない場合は、入力に間違いがある可能性がありますので再度確認してください。様式2 在職証明書等の一部の書類は自動入力となっており、はじめから「確認」ボタンとなっています。これらの書類は「確認」ボタンをクリックし、内容に間違いがないか確認してください。全ての書類において、「変更」、「確認」ボタンになると「申請書類出力 (PDF) (緑)」がアクティブになりますので、クリックして申請書類をダウンロードしてください。

### 資格番号 2-1 の申請書類作成リスト画面

The screenshot shows the 'Application Form Creation List' for 'Qualification Number 2-1'. At the top, there is a progress bar with four steps: STEP 1 (WEB application page), STEP 2 (Application form creation), STEP 3 (Application form confirmation), and STEP 4 (Application form output). The current step is STEP 2.

様式	申請書類作成リスト	資格番号 2-1	操作
様式 1	新規認定申請書 (様式 1)	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。(片面印刷)	変更
様式 2	在職証明書	様式2 を利用し、人事課等に依頼して業務内容と期間を記載し、公印を有する院長、センター長等の証明を受けてください。所属期間が複数の場合は、申請に必要なすべての期間の証明書が必要です。(片面印刷) (資格番号 (1-2) から (1-4) を除く) 今年度認定合格者は、認定出願時に提出した在職証明書のコピーで替えることができます。	確認
様式 3	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。所属期間が複数の場合は、申請に必要なすべての期間の証明書が必要です。(片面印刷) (資格番号 (1-2) から (1-4) を除く) 今年度認定合格者は、認定試験出願時に提出した職務経歴書のコピーで替えることができます。	変更
様式 4 ~7	業績単位申告表 (様式 4~7)	様式4 から様式7 に必要事項を記入して提出してください。(片面印刷)  申請するカテゴリ毎に、以下の書類を必ず同封して下さい。 カテゴリ 0 臨床研修報告書および臨床研修責任者の証明書 (様式10) カテゴリ I 業務実績報告書および所属長の証明書 (様式11) カテゴリ II 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 講師の場合は、講演会等の名称、日時および講師名が確認できるプログラム等のコピー カテゴリ III (1)出席証明書、領収書等または出席が確認できる書類のコピー 演者の場合は、学術大会等の名称、日時および演者名が確認できるプログラム、抄録等のコピー カテゴリ III (2)掲載された雑誌名、論文名、著者、掲載ページなどが確認できるコピーまたは別刷	変更

At the bottom of the screen, there are three buttons: '<< 申請資格へ戻る', '<< 基本情報入力へ戻る', and '申請書類出力 (PDF)'. The '申請書類出力 (PDF)' button is highlighted with a green circle. Below the buttons, there is a note: 'PDF出力以外の書類は各自で用意ください'.

## 入力前後のボタンの違い

様式4～**業績単位申告表（様式4～7）**  
7

様式4 から様式7 に必要事項を記入して提出し  
てください。  
(片面印刷)

入力



様式4～**業績単位申告表（様式4～7）**  
7

様式4 から様式7 に必要事項を記入して提出し  
てください。  
(片面印刷)

変更

インターネット申請で入力と確認が必要な書類は以下のリストのとおりです。

### 申請画面で入力が必要な書類

- 様式1：新規認定申請書
- 様式3：職務経歴書
- 様式4-7：業績単位申告表
- 様式8：理由書

### 申請画面では確認のみの書類

- 様式2：在職証明書
- 様式12：医学物理教育コースの修了証明書、修了見込証明書または在籍証明書

[インターネット申請での各様式作成の注意点等の説明は10ページ以降を確認ください。](#)

## STEP 3 申請書類印刷

申請書類作成完了後、資格番号に対応した申請書類一式をダウンロードし、**A4 白色系普通紙**に黒色で片面印刷してください。これら以外で印刷し提出された場合は、受理されない場合がありますのでご注意ください。

### 申請書類の種類

- ①申請書類一式（各申請資格で異なります。）
- ②宛名ラベル（申請書類郵送用）※申請書類チェック票を含む。



## STEP 4 認定審査料の払込・申請書類郵送

認定審査料払込完了後、市販の封筒（角2サイズ）に宛名ラベルを貼り郵便局の窓口から郵送して申請手続きを完了してください。

### 認定審査料決済方法

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、個人名義で納付してください。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。インターネットバンキングを含む他の方法での納付はできませんのでご注意ください。また、在外等の場合は事務局へお問い合わせください。

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から受け取る振替払込請求書兼受領証または利用明細票のコピーを医学物理士認定申請書（様式1）の所定の欄に貼り付けてください。申請を受理した後は認定審査料を返還しませんので、十分に検討して納付してください。

お支払後、STEP3で印刷した宛名ラベルに記載されている申請書類チェック票を参考に、印刷した申請書類一式や証明書類等を同封し、郵便局窓口から「簡易書留郵便」で郵送してください（封筒は折り曲げ厳禁）。また、郵送中に宛名ラベルが破損した時のために、封筒裏面に申請者の住所・氏名（漢字・カナ）を記入してください。

※事務局窓口への直接の書類持ち込みは受け付けておりません。申請書類は所定の方法で必ず郵送してください。

## 申請書類作成の注意点等の説明

**新規認定申請書（様式 1）**：基本情報入力で登録した情報は自動的に入力されます。それ以外の必要項目を下記の注意事項および記入例を参考に記載してください。基本情報を修正する場合には、申請書類作成リスト画面の「基本情報入力へ戻る」で修正画面に移動することができます。完了しましたら、「申請書類作成リストへ戻る（緑）」をクリックしてください。

### <注意事項>

- ・各入力項目で注意事項がコメント表示されますので参考にして、入力してください。
- ・学歴および学位は記載例に従って入力してください。

学歴例) ○○大学大学院○○研究科○○専攻（○○講座）○○領域または分野修了、  
○○大学 ○○学部 ○○学科 卒業、 ○○専門学校○○学科 卒業 など

学位例) ○○大学大学院○○研究科博士前期または後期課程修了（○○学博士または  
修士号取得）、○○大学大学院 博士または修士（○○学）号を取得 など

年 月から	年 月まで	学歴（申請に必要な学歴を記入してください）【?】	
2007 ▾年 04 ▾月	2011 ▾年 03 ▾月	大学	
▾年 ▾月	▾年 ▾月		
学位取得年月		学位（申請に必要な学位を記入してください）	
2011 ▾年 03 ▾月		博士	
▾年 ▾月			
年 月から	年 月まで	職歴（申請に必要な職歴を記入してください）【?】	
2012 ▾年 04 ▾月	2016 ▾年 03 ▾月	病院	
▾年 ▾月	▾年 ▾月		
▾年 ▾月	▾年 ▾月		
▾年 ▾月	▾年 ▾月		
資格・免許取得年月		資格・免許（申請に必要な資格を記入してください）	
2007 ▾年 03 ▾月		診療放射線技師	(第 1111 号)
▾年 ▾月			(第 号)
認定番号	事務局記載欄	現在の職種	医学物理士
学位	-		
日本医学放射線学会会員番号		日本医学物理学会会員番号	1
医学物理士試験	2011 年合格	受験番号	1

申請書類作成リストへ戻る

在職証明書（様式2）：氏名、生年月日は自動入力されます。人事課等に依頼して具体的な業務内容と期間を記載し、公印を有する代表者等の証明を受けてください（赤で示した部分）。所属が複数ある場合は、申請に必要なすべての期間を証明できる証明書が必要です。この場合は、この様式をコピーして使用してください。代表者名欄にはその方の役職及び氏名を記入の上、施設公印（社印または証明者の職印）で証明してください。

様式 2

## 在 職 証 明 書

氏 名 認定 太朗

生 年 月 日 1999 年 01月 01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。

年 月 日

所在地 〒

機関名

代表者名

公印

記入上の注意： 証明者は代表者等とし、代表者名欄にはその方の役職及び氏名を記入の上、施設公印（社印または証明者の職印）で証明してください。発行日より3ヶ月以内の原本を提出ください。本年度の認定試験出願時と同一であればコピーで代用可能です。

職務経歴書（様式3）：氏名は自動入力されます。これまでの職務の期間、所属、具体的業務内容を入力してください。完了しましたら、「申請書類作成リストへ戻る（緑）」をクリックしてください。

JBMP 医学物理士認定機構 | 新規認定

STEP 1 WEB申請ページ >> STEP 2 申請情報登録 >> STEP 3 申請書類印刷 >> STEP 4 申請書類郵送

Log out

様式3

### 職務経歴書

氏名 認定 太郎

期間[?]	所属 (申請に必要な職歴を記入してください)	業務内容 (具体的に記入してください)
2012 ▼年 04 ▼月から 2016 ▼年 03 ▼月まで	病院	品質管理
▼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		

+追加

申請書類作成リストへ戻る

所属の正式名称を記入してください。

現在も所属している場合は、「～まで」の日付は空欄としてください。

業績単位申告表（様式 4 - 7）：様式 4、様式 5、様式 6 および様式 7 に医学物理士認定制度施行細則に従って評価した単位数と必要事項を「入力」ボタン（赤）をクリックし、各カテゴリーの様式に沿って入力してください。入力したものにに基づき申告単位数として合計が自動入力されます。完了しましたら、「申請書類作成リストへ戻る（緑）」をクリックしてください。

様式 5、様式 6 および様式 7 に記入した講習会、学術大会、学術論文・著書等の出席証明書等の証明書のコピー、学術論文の別刷は必ず郵送してください。

STEP 1 WEB申請ページ >> STEP 2 申請情報登録 >- STEP 3 申請書類印刷 >> STEP 4 申請書類郵送

Log out

様式 4

### 業績単位申告表

2017年 10月 05日

氏名 認定 太郎  
住所 東京都新宿区山吹町  
所属 医学物理士認定機構

カテゴリー	申告単位数	入力画面
カテゴリー 0：認定医学物理教育コースにおける臨床研修受講実績（様式4）	0	入力
カテゴリー I：医学物理士としての業務実績（様式4）	0	入力
カテゴリー II：医学物理士業務に関する講習会等への参加（様式5）	0	入力
カテゴリー III(1)：医学物理学に関する学術大会等への参加（様式6）	0	入力
カテゴリー III(2)：医学物理学に関する学術論文・著書（様式7）	0	入力
合計	0	

申請書類作成リストへ戻る

カテゴリー0 認定医学物理教育コースにおける臨床研修受講実績（様式4-0）：このページの下に記載の表を参考に教育コースを選択し、単位申告を登録してください。入力が完了したらページ下方にある「様式4へ戻る」をクリックしてください。

この業績を申告する者は**様式10 臨床研修報告書および臨床責任者の証明書**が必要となります。

STEP 1 WEB申請ページ >> STEP 2 申請情報登録 >> STEP 3 申請書類印刷 >> STEP 4 申請書類郵送 Log Out

様式4-0

カテゴリー0：認定医学物理教育コースにおける臨床研修受講実績

氏名 認定 太郎

コード	教育コースの種類	期間	申告単位数
-	-	-	-
合計			0

+追加

「+追加」ボタンを押すと教育コースを選択するページに移動します。

#### ■カテゴリー

認定医学物理教育コースの博士または臨床研修生課程 ▼

教育コースと期間を選択してください。

#### ■期間

2年間 ▼

入力

全て入力が完了すると「入力」ボタンがアクティブになり、クリックすると申告単位が登録され申告単位数が自動計算されます。

カテゴリー I 医学物理士としての業務実績（様式 4-1）：このページの下に記載の表を参考に医学物理士としての業務実績を選択し、単位申告を登録してください。入力が完了したらページ下方にある「様式 4 へ戻る」をクリックしてください。

この業績を申告する者は**様式 11 医学物理士としての業務実績**の提出が必要となります。



STEP 1 WEB申請ページ >> STEP 2 申請情報登録 >> STEP 3 申請書類印刷 >> STEP 4 申請書類郵送 Log out

様式 4 - 1

カテゴリー I : 医学物理士としての業務実績

氏名 認定 太郎

コード	実績の種類	期間	申告単位数	
-	-	-	-	-
合 計			0	

+追加

「+追加」ボタンを押すと業務実績を選択するページに移動します。

#### ■実績の種類

臨床における業務実績（診療報酬上の施設基準で「専ら担当す」▼

実績の種類と期間を選択してください。

#### ■期間

1年以上 ▼

入力

全て入力が完了すると「入力」ボタンがアクティブになり、クリックすると申告単位が登録され申告単位数が自動計算されます。

カテゴリーⅡ 医学物理士業務に関する講習会等への参加（様式 5）：このページの下に記載の表を参考に講習会名を選択し、講習会の正式名称と開催日を入力してください。入力 completedしたらページ下方にある「様式4へ戻る」をクリックしてください。

STEP 1 WEB申請ページ >> STEP 2 申請情報登録 >> STEP 3 申請書類印刷 >> STEP 4 申請書類郵送

Logout

様式 5

カテゴリーⅡ：医学物理士業務に関する講習会等への参加

氏名 認定 太郎

コード	講習会名	開催日程	開催地	参加形態	申告単位数
-	-	-	-	-	-
合計					0

+追加

「+追加」ボタンを押すと講習会等を選択するページに移動します。

■コード  
D

■カテゴリー  
 カテゴリーを選択してください -  
 機関が主催する講習会  
 日本医学物理学会サマナーセミナー  
 日本医学物理学会ミニマム講習会および実務講習会  
 機関が認定した研修課程

登録

該当する講習会のコードと講習会のカテゴリーを選択してください。

■コード  
D

■カテゴリー  
機関が主催する講習会

■講習会名  
講習会

■開催日  
2017/06/03

■開催地  
東京都

講習会の正式名称を入力してください。

開催日が数日に渡る場合は、開催初日を選択してください。

■参加形態  
出席（一日以上）

登録

全て入力が完了すると「登録」ボタンがアクティブになり、クリックすると申告単位数が登録され申告単位数が自動計算されます。



カテゴリーⅢ(1) 医学物理士業務に関する学術大会等への参加（様式 6）：このページの下に記載の表を参考に学術大会名を選択し、学術大会の正式名称と開催日を入力してください。入力が完了したらページ下方にある「様式 4 へ戻る」をクリックしてください。

STEP 1 WEB申請ページ >> STEP 2 申請情報登録 >> STEP 3 申請書類印刷 >> STEP 4 申請書類郵送

Log out

様式 6

カテゴリーⅢ(1)：医学物理に関する学術大会等の参加

氏名 認定 太郎

コード	学術大会名	開催日程	開催地	参加形態	申告単位数
-	-	-	-	-	-
合 計					0

+追加

「+追加」ボタンを押すと学術大会等を選択するページに移動します。

■ カテゴリー  
JSPM (JKMP含む), JRS, JASTRO, 日本核医学会の学術大会

■ 学術大会の詳細  
第113回日本医学物理学会学術大会

■ 開催日  
2017/04/13

■ 開催地  
横浜市

■ 参加形態  
筆頭演者

■ 演題名  
放射線治療における品質管理に関する研究

入力

該当する学術大会の種類を選択してください。

学術大会の正式名称等を記入してください。

開催日が数日に渡る場合は、開催初日を選択してください。

抄録集と同じ演題名を記入してください。

全て入力が完了すると「入力」ボタンがアクティブになり、クリックすると申告単位が登録され申告単位数が自動計算されます。

カテゴリーⅢ(2) 医学物理士業務に関する学術論文・著書（様式 7）：このページの下に記載の表を参考に学術論文・著書の掲載団体を選択し、学術論文・著書の詳細を入力してください（学術論文：著者名，タイトル，雑誌名，発行年，巻，号，ページ、著書：著者名，発行年，出版社，発行地，ページ）。入力が完了したらページ下方にある「様式 4 へ戻る」をクリックしてください。

STEP 1 WEB申請ページ >> STEP 2 申請情報登録 >> STEP 3 申請書類印刷 >> STEP 4 申請書類郵送

Log out

様式 7

カテゴリーⅢ(2)：医学物理学に関する学術論文・著書

氏 名 認定 太郎

コード	学術雑誌：著者名 著 書：著者名	タイトル 書籍名	雑誌名 発行年	発行年 出版社	巻 号 発行地	ページ	著者形態	申告単位数	
-	-						-	-	-
合 計								0	

+追加

「+追加」ボタンを押すと学術論文・著書を選択するページに移動します。

■ カテゴリー

医学物理, ANM, BJR, EJNM, EJ, IJROE

該当する学術雑誌・著書の種類を選択してください。

■ 論文・著書の詳細

著者名, タイトル, 雑誌名, 発行年, 巻, 号, ページ

学術論文・著書の正式名称を記入してください。

■ 発行年月

2017 ▼年 01 ▼月

■ 著者形態

筆頭著者 ▼

入力

全て入力が完了すると「入力」ボタンがアクティブになり、クリックすると申告単位が登録され申告単位数が自動計算されます。

理由書（様式 8）：氏名は自動入力されます。資格番号（3-1）で申請しようとする者は、認定資格を満たすと考えられる具体的な理由を入力してください。入力が完了したらページ下方にある「申請書類作成リストへ戻る」をクリックしてください。

**JBMIP** 一般財団法人 医学物理士認定機構 | 新規認定

STEP 1 WEB申請ページ >> **STEP 2 申請情報登録** >> STEP 3 申請書類印刷 >> STEP 4 申請書類郵送 Log Out

様式 8

## 理 由 書

氏 名	認定 太郎
-----	-------

A4用紙片面印刷で1枚程度となるように記入してください。

リセット

※申請資格（3-1）「学歴によらず医学物理の発展に寄与した者」で申請する場合に提出してください。

申請書類作成リストへ戻る

医学物理教育コースの修了証明書、修了見込証明書または在籍証明書（様式 12）：氏名および生年月日は自動入力されます。PDF 出力された書類内の記載例を参考にして教務課等に依頼し、公印を有する代表者（研究科長等）の証明を受けてください。このページで研究科名等を入力することはできません。

JBMP 医療法人 医学物理士認定機構 | 新規認定

STEP 1  
WEB申請ページ >> STEP 2  
申請情報登録 >> STEP 3  
申請書類印刷 >> STEP 4  
申請書類郵送

Log  
out

様式 1 2

医学物理教育コース在籍証明書

氏名 認定 太郎  
生年月日 1999年 01月 01日

上記の者は、下記の通り認定医学物理教育コースに在籍したことを証明する。

研究科名： \_\_\_\_\_  
教育コース名： \_\_\_\_\_  
在籍期間： \_\_\_\_\_

(西暦)          年          月          日  
所在地 〒  
機関名  
研究科長名 \_\_\_\_\_ 公印

記入上の注意：証明者は研究科長等とし、研究科長名欄にはその方の役職及び氏名を記入の上、施設公印（社印または証明者の職印）で証明してください。

申請書類作成リストへ戻る

## 記載例

様式 12-1

### 医学物理教育コース修了証明書

(修了・修了見込・在籍の要件により12-1から12-3のいずれかの様式を利用してください。)

氏 名

生 年 月 日 年 月 日

上記の者は、下記の通り日本医学物理士認定機構が認定した医学物理教育コースの修了者であることを証明する。

研究科名： ○○大学大学院○○研究科

コース名： 医学物理士養成コース

在籍期間： 年 月より 年 月まで

年 月 日

○○大学大学院○○研究科長

氏 名

印

研究科長  
公 印