

第10回 認定医新規申請 (2018) 申請マニュアル

申請期間：2018年8月1日（水）から8月31日（金）

申請方法：資格申請システムより全データアップロード

目次

●申請の流れ	…P3～
●資格申請システム操作手順	…P6～
●CVIT資格申請システムログイン後操作手順	…P12～
●認定医新規申請書	…P16～
●治療経験証明書	…P18～
●指導にあたった本学会心血管カテーテル治療専門医・名誉専門医 のうち1名の推薦状	…P20～
●症例登録事業(レジストリー)参加登録誓約書	…P22～
●研究業績	…P24～
●カテーテル治療実績	…P27～
●全データ最終申請方法	…P40～

※既に活動実績登録のために本システムにログインされている場合、上記【CVIT資格申請システム操作手順-パスワード登録方法(P8～11)】の手続きは不要となります。

認定医新規申請の流れ

認定された場合の認定期間：

専門医認定医制度審議会での認定日より、翌年1月1日を開始

（例：2018年〇月〇日に認定された場合、
2018年〇月〇日-2023年12月31日

2018年

7月

8月

9月

10月

11月

12月

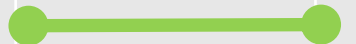
申請者



7/11

8/10

活動実績事前登録期間



8/1

8/31

認定医更新申請書類の申請期間



新規審査料払込期間



新規登録料払込期間

● 結果通知

審議会
事務局



7/11

8/20

活動実績登録内容の確認

受理or棄却の判定



9/1

10月下旬

専門医認定医制度審議会による申請書類精査

活動実績受理分の内容を含む各申請書類審査期間

● 審議会による認定

活動実績事前登録期間7/11-8/10厳守

活動実績事前登録期間と申請受付期間は異なりますので、ご注意ください。

事務局で「受理」された実績分が更新申請時に使用可能です。

2018年度 認定医新規申請受付期間8/1-8/31厳守

事務局で「受理」された活動実績が申請画面に「提出済みの研究業績」として表示されます。また、活動実績（研究業績）以外の申請書類の申請期間です。

認定医新規申請条件

CVIT専門医認定医制度本則（第3章）より抜粋
（認定医の受験資格）

第6条 認定医の認定基準は以下の通りとする。

- 1.申請時に本学会会員であること。
- 2.学会が指定する研修カリキュラムを履修し、主術者として100例以上の冠動脈形成術の治療経験を必須とする。
- 3.心血管カテーテル治療に関する研究業績が2つ以上あること。
- 4.指導にあたった本学会代議員、心血管カテーテル治療専門医、名誉専門医のうち1名の推薦があること。
- 5.カテーテル治療のデータベースを作成するための、J-PCI レジストリーに参加すること。

提出内容について

申請期間：2018年8月1日から8月31日

申請方法：資格申請システムより全データアップロード

- ① 認定医新規申請書
- ② 治療経験証明書
- ③ 指導にあたった本学会代議員、心血管カテーテル治療専門医、名誉専門医のうち1名の推薦状
- ④ 症例登録事業(レジストリー)に参加し、全例登録する旨の誓約書
- ⑤ 研究業績 2つ（活動実績事前登録システム受理分よりピックアップ）
- ⑥ カテーテル治療経験数（主術者としての冠動脈形成術100例分）

(レジストリー未登録の場合)

- ⑦ カテーテル治療経験一覧表
- ⑧ 申請症例証明書

CVIT資格申請システム操作手順

より良いカテーテル治療を通じて
心血管疾患の克服を目指す



レジストリー登録データを用いた統合的解析に係る長期予後調査

- ▶ [研究の概要について](#)
- ▶ [フォローアップ画面と今後のスケジュールについて](#)
- ▶ 協力施設専用サイト（準備中）
※まずは1月からの事前調査や3月のKick-off Meetingを経て決定した170施設のみログインいただけます

2018年度役員選挙のお知らせ

 **CVIT 会員サイト**
会員専用のコンテンツをご用意しております。
会員の方はログインページよりログインしてください。

» ログインページへ <<

CVIT専門医認定医制度審議会
資格申請 >
(新会員システム)

2018年8月1日(水)より
アクセス可能

パスワード登録方法①

手順①：5桁の会員番号を入力します

CVIT会員番号を入力してください

CVIT会員番号

CLICK

次へ進む

2017年度運用の申請システムとは異なる新会員システムのため、全会員がパスワードの登録を行う必要があります。

既にご登録済みの場合、「CVIT資格申請システムログイン後操作手順(P12～)」へ進んでください。

手順②：パスワードの登録をします

パスワード設定 本人確認情報を入力し、パスワードを設定してください。

- 本画面でパスワード入力後、CVITに登録されているメールアドレスに確認のメールを送信します。
CVIT(@cvit.jp)からのメールが受信できるよう設定されていることをご確認ください。

CVIT会員番号 X1002

生年月日 2009-07-17

直接「yyyy-mm-dd」形式で入力いただくか、画面カレンダーより年→月→日の順に選択ください。

新しいパスワード *****

パスワードは8文字以上とし、英大文字・英小文字・数字・記号のうち3種類以上を含めてください。

パスワード(確認) *****

CLICK

確認のメールを送信する

会員番号の入力へ戻る

パスワードは8文字以上とし、英大文字・英小文字・数字・記号のうち3種類以上を含めてください。

パスワード登録方法②

手順③-I：メールの送受信

メールを送信しました

ご登録済みのメールアドレスへメールを送信しました。
お送りしたメールによるお手続きには有効期限があります。24時間以内 to 実施ください。

メールが届くまでしばらく時間がかかる場合があります。

また、個人情報の保護のため、会員番号、本人確認情報が間違ってもこの画面ではお知らせしておりません。
下記より再度お試しください。

会員番号の入力へ戻る

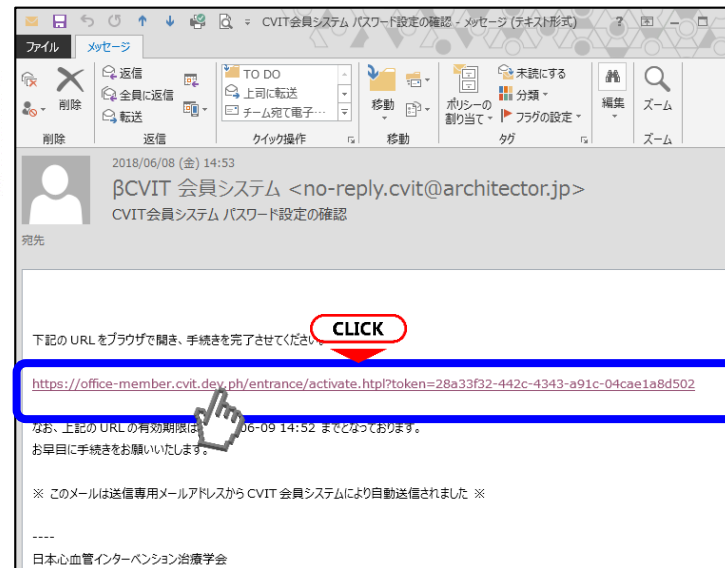
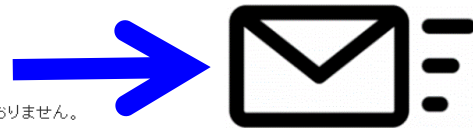
手順③-II しばらく待ってもメールが届かない場合はお問い合わせへ進んでください (本マニュアルP10へ)

CVIT(@cvit.jp)からのメールが受信可能に設定されているか、迷惑メールに分類されてないか、ご確認ください。
下記よりテストメールを送信できます。

また、CVITiにご登録の生年月日、メールアドレスが間違っている可能性があります。
下記よりお問い合わせください。

CLICK

お問い合わせへ進む



手順④：メールに届いたURLを押下し、手順②で設定したパスワードを入力する

パスワード設定を完了してください

- この画面を実行するまで手続きは完了しません。
- パスワード登録画面で入力したパスワードを確認します。
- パスワードは8文字以上、英大文字・英小文字・数字・記号のうち3種類以上を含むものです。

パスワード

CLICK

実行する



パスワード登録方法③(お問い合わせ画面へ進む)

メールを送信しました

ご登録済みのメールアドレスへメールを送信しました。
お送りしたメールによるお手続きには有効期限があります。24時間以内に実施ください。

メールが届くまでしばらく時間がかかる場合があります。

また、個人情報の保護のため、会員番号、本人確認情報が間違ってもこの画面ではお知らせしておりません。
下記より再度お試しください。

会員番号の入力へ戻る

しばらく待ってもメールが届かない場合

CVIT(@cvit.jp)からのメールが受信可能に設定されているか、迷惑メールに分類されていないか、ご確認ください。
下記よりテストメールを送信できます。

また、CVITにご登録の生年月日、メールアドレスが間違っている可能性があります。
下記よりお問い合わせください。

CLICK

お問い合わせへ進む

パスワード登録方法④(お問い合わせ画面へ進む)

お問い合わせ

- 登録内容の確認、変更依頼はこちらからお申し込みください。
- CVIT(@cvit.jp)からのメールが受信できるよう設定されていない場合、お問い合わせへの対応にお時間がかかってしまいます。必ずメールが届くか確認してからお申し込みください。
- なりすまし等を防止するためご本人確認のお願いをさせていただく場合があります。
- なお、変更内容の反映には1〜2営業日程度お時間を頂く場合がございます。あらかじめご了承ください。

CVIT会員番号	00000
氏名	心血管 治
生年月日	2009-07-17

直接「yyyy-mm-dd」形式で入力いただくか、画面カレンダーより、年代(百年単位→十年単位)、年→月→日の順に選択ください。

メールアドレス	cvit@example.com	こちらにメールアドレスを入力してから確認してください。	このアドレスへCVITからのメールが届くか確認する
メールアドレス(確認)	cvit@example.com		
ご連絡先(電話番号)	03-3000-1234	お問い合わせ内容の確認に使用することがあります。日中連絡のつく電話番号を入力ください。	
(内線)	1234	※任意	
その他 連絡事項			

上記内容を送信する

本申請システムで使用するアドレスが有効かあらかじめ確認するための機能です。

「このアドレスへCVITからのメールが届くか確認する」を押下し、テストメールを送信した後、

＜しばらく待ってもメールが届かない場合＞

- ・ご利用のネットワーク管理者に問い合わせいただくか、
- ・別のメールアドレスをご利用いただくか、
- ・迷惑メールに振り分けられていないかを確認してください。

＜テストメールの受信が確認できた場合＞

こちらの画面からお問い合わせの後、CVIT事務局からの返信をお待ちいただき、改めてログイン用パスワードの申請を行ってください。

※利用するメールアドレスが会員登録されているメールアドレスと異なる場合、「その他連絡事項」にメールアドレス変更希望の旨、ご連絡いただき、CVIT事務局からの返信をおまちください。

CVIT資格申請システムログイン後操作手順

CVIT資格申請システムログイン後操作手順①

メニュー

学会活動

活動実績

認定医・専門医・名誉専門医

資格申請

審査



認定医・専門医・名誉専門医 資格申請 一覧

検索条件...

◀ 先頭 | ◀ 前へ 1~4 / 4件中 次へ ▶ | 末尾 ▶

名称	ステータス	操作

◀ 先頭 | ◀ 前へ 1~4 / 4件中 次へ ▶ | 末尾 ▶

資格申請を開始する

「資格申請を開始する」
を選択する

CVIT資格申請システムログイン後操作手順②

認定医・専門医・名誉専門医 申請開始

開始する資格申請を選択してください。

CLICK

第10回 認定医新規申請(2018)

第10回 専門医新規申請(2018)

認定医更新申請(2017)

専門医更新申請(2017)

名誉専門医移行申請(2017)

名誉専門医更新申請(2017)

選択する

資格申請 一覧へ戻る

該当する申請内容を1つ選択してください。

CVIT資格申請システムログイン後操作手順③

第10回 認定医新規申請(2018) 申請 (提出中)

申請対象 第10回 認定医新規申請(2018)

申請期間 2018-01-01 ~ 2018-12-31

ステータス 提出中

提出物	提出項目	ステータス	操作
	認定医 新規申請書	① 未提出	詳細
	治療経験証明書	① 未提出	詳細
	推薦状	① 未提出	詳細
	症例登録事業(レジストリー)参加登録誓約書	① 未提出	詳細
	研究業績1	① 未提出	詳細
	研究業績2	① 未提出	詳細
	カテーテル治療実績	① 未提出	詳細

CLICK

提出項目ごとに「詳細」を選択し、申請を行う。

連絡事項

※事務局へ連絡事項がありましたらこちらへ入力し、【連絡事項を保存する】をクリックしてください。

連絡事項を保存する

① 未提出の項目があります。

資格申請 一覧へ戻る

この申請を中止する

⚠ 申請を中止したい場合は、【この申請を中止する】をクリックしてください。

ステータスは、
①未提出
②提出済
③不足
のいずれかが表示されます。

認定医新規申請書の提出①

第10回 認定医新規申請(2018) 認定医 新規申請書 (未提出)

下記「記入様式」よりダウンロードした書類に記入してください。
提出時はスキャンしたPDFファイルをアップロードください。

記入様式

[ダウンロード](#)

①書式のダウンロード

提出書類

[ファイルを選択](#)

選択されていません

②スキャンしたPDFデータのアップロード

PDFファイルを提出してください。

アップロード可能なファイルのサイズは最大20MBです。

再度アップロードした場合、上書きされます(複数ファイル不可)。

お手元の回線状況によっては「フォームの有効期限が切れています」エラーが表示される場合があります。
お手数をおかけいたしますが、有線のインターネット接続環境等、充分な通信速度が得られる環境でお試しください。

提出する

③【提出する】をクリック

[第10回 認定医新規申請\(2018\)へ戻る](#)

◎ 認定医 新規申請書

・認定医 新規申請書の記載

※医籍番号は、必ず医師免許証を確認の上、
記入すること

日本心血管インターベンション治療学会 認定医 新規申請書

一般社団法人 日本心血管インターベンション治療学会
専門医認定医制度審議会 委員長 殿

私は、一般社団法人 日本心血管インターベンション治療学会の認定医の申請を希望いたします。

フリガナ			
ローマ字			
申請者氏名(自署)	(印)		
生年月日	西暦	年	月 日
CVIT 会員番号			
医籍番号・取得日	医籍番号	西暦	年 月 日
※必ず医師免許証をご確認の上、ご記入ください			
所属先名・役職名	施設名	部科名	役職
所属先住所	〒		
	TEL: FAX:		
自宅住所	〒		
	TEL: FAX:		
連絡が取れる メールアドレス			
最終学歴	年 月 卒業・修了		
所属学会名 本学会以外の所属 学会名(4つ以内)	・ ・ ・ ・		

必ず、顔写真を貼付してください。
4×3 cm
・正面
・脱帽のもの

近の更新年度を記入

年度 (年)
年度 (年)
年度 (年)
年度 (年)
年度 (年)
年度 (年)
年度 (年)

業務内容
(複数に○をしてもよい)

臨床・研究・その他・
臨床・研究・その他・
臨床・研究・その他・
臨床・研究・その他・
臨床・研究・その他・
臨床・研究・その他・
臨床・研究・その他・

臨床・研究・その他・
臨床・研究・その他・
臨床・研究・その他・
臨床・研究・その他・
臨床・研究・その他・

(年 月 日)	
年 月 ~ 年 月	
(年 月 日)	
年 月 ~ 年 月	
(年 月 日)	
年 月 ~ 年 月	
(年 月 日)	
臨床歴通算	
年 月	

認定医 新規申請書 を提出しました。

この表示が出たら、正常に申請書データが受理されています。

第10回 認定医新規申請(2018) 認定医 新規申請書 (提出済)

下記「記入様式」よりダウンロードした書類に記入してください。
提出時はスキャンしたPDFファイルをアップロードください。

記入様式  ダウンロード

提出書類  ダウンロード

① 選択されていません

PDFファイルを提出してください。

アップロード可能なファイルのサイズは最大20MBです。

再度アップロードした場合、上書きされます(複数ファイル不可)。

お手元の回線状況によっては「フォームの有効期限が切れています」エラー
お手数をおかけいたしますが、有線のインターネット接続環境等、充分な
ださい。

【こんな時は？】
一度提出した申請書データを差し
替えたい場合

① 提出書類で差し替えたいデー
タを選択し直す

② 【提出データを更新する】を
クリック

②

提出データを更新する

第10回 認定医新規申請(2018)へ戻る

データの差し替えがない場
合は、【第10回認定医新
規申請(2018)へ戻る】を
クリック

日本心血管インターベンション治療学会 治療経験証明書

日本心血管インターベンション治療学会
専門医認定医制度審議会 委員長 殿

会 員 番 号 :

会 員 氏 名 :

所 属 施 設 :

*現在の所属施設を記入ください。

上記の者は当施設において

年 月 より 年 月 まで

(西暦で記入)

合計 年 ヶ月

心血管インターベンション治療に従事したことを証明いたします。

年 月 日

施 設 名 : _____

施 設 番 号 : ☐研修施設
☐研修関連施設
☐連携施設
☐その他の施設 No. _____
*ボックスに✓を入れて研修施設・研修関連施設の場合は、
No.を記入ください

施 設 長 名 : _____ (印)

所 属 長 職 名 : _____

所 属 長 氏 名 : _____ (印)

*施設長または所属長の自署または、捺印が必須です。

*本証明書は、新規申請時に使用する症例を施行した全ての施設より証明をいただいでください。

*原則、当時の施設長または所属長に捺印をいただいでください。

*当時の施設長または所属長が不在の場合は、現在の施設長または所属長に捺印をいただいでください。

治療経験証明書の提出①

第10回 認定医新規申請(2018) 治療経験証明書 (未提出)

下記「記入様式」よりダウンロードした書類に記入してください。
提出時はスキャンしたPDFファイルをアップロードください。

記入様式

ダウンロード

①書式のダウンロード

提出書類

ファイルを選択 選択されていません

②スキャンしたPDFデータの
アップロード

PDFファイルを提出してください。

アップロード可能なファイルのサイズは最大20MBです。

再度アップロードした場合、上書きされます(複数ファイル不可)。

お手持の回線状況によっては「フォームの有効期限が切れています」エラーが表示される場合があります。
お手数をおかけいたしますが、有線のインターネット接続環境等、充分な通信速度が得られる環境でお試しください。

提出する

③【提出する】をクリック

第10回 認定医新規申請(2018)へ戻る

◎治療経験証明書

- 施設長または所属長の自署または、捺印が必須です。
- 本証明書は、新規申請時に使用する症例を施行した全ての施設より証明をいただいでください。
- 原則、当時の施設長または所属長に捺印をいただいでください。
- 当時の施設長または所属長が不在の場合は、現在の施設長または所属長に捺印をいただいでください。

治療経験証明書 を提出しました。

→ この表示が出たら、正常に申請書データが受理されています。

第10回 認定医新規申請(2018) 治療経験証明書 (提出済)

下記「記入様式」よりダウンロードした書類に記入してください。
提出時はスキャンしたPDFファイルをアップロードください。

記入様式  ダウンロード

提出書類  ダウンロード

① 選択されていません

PDFファイルを提出してください。

アップロード可能なファイルのサイズは最大20MBです。

再度アップロードした場合、上書きされます(複数ファイル不可)。

お手元の回線状況によっては「フォームの有効期限が切れていま
お手数をおかけいたしますが、有線のインターネット接続環境等、十分な通信速度が得られる環境でお試しく
ださい。

【こんな時は？】
一度提出した申請書データを差
し替えたい場合

① 提出書類で差し替えたいデー
タを選択し直す

② 【提出データを更新する】を
クリック

データの差し替えがない場
合は、【第10回認定医新
規申請(2018)へ戻る】を
クリック

②

日本心血管インターベンション治療学会
代議員・心血管カテーテル治療専門医・名誉専門医 推薦状

指導にあたった本学会代議員、心血管カテーテル治療専門医、名誉専門医のうち1名の推薦状が必要です。

いずれかを丸で囲んでください。

<申請者>

会 員 番 号 :	
会 員 氏 名 :	
所 属 施 設 :	
職 名 :	

上記の会員は十分な学識、治療経験があり、私（日本心血管インターベンション治療学会代議員、心血管カテーテル治療専門医、または名誉専門医）の指導の下、日本心血管インターベンション治療学会が定める研修カリキュラムを修了しましたので、CVIT 認定医として推薦いたします。

年 月 日

<推薦者>

所 属 支 部 :	支部
所 属 施 設 :	
会 員 番 号 :	
☐ 旧代議員(～2018/8) ☐ 新代議員(2018/8～)	
☐ 心血管カテーテル治療専門医 ☐ 名誉専門医 (該当する内容に✓してください)	
氏 名 :	印

*自署または、捺印が必須です。

指導にあたった本学会代議員・心血管カテーテル治療専門医・
名誉専門医のうち1名の推薦状の提出①

第10回 認定医新規申請(2018) 推薦状 (未提出)

指導にあたった本学会代議員、心血管カテーテル治療専門医、名誉専門医のうち1名の推薦状

下記「記入様式」よりダウンロードした書類に記入してください。
提出時はスキャンしたPDFファイルをアップロードください。

記入様式

ダウンロード

①書式のダウンロード

提出書類

ファイルを選択 選択されていません

②スキャンしたPDFデータの
アップロード

PDFファイルを提出してください。

アップロード可能なファイルのサイズは最大20MBです。

再度アップロードした場合、上書きされます(複数ファイル不可)。

お手元の回線状況によっては「フォームの有効期限が切れています」エラーが表示される場合があります。
お手数をおかけいたしますが、有線のインターネット接続環境等、充分な通信速度が得られる環境でお試しく
ださい。

提出する

③【提出する】をクリック

第10回 認定医新規申請(2018)へ戻る

- ◎代議員・心血管カテーテル治療専門医・名誉専門医 推薦状
- 実際に指導にあたられた旧代議員(～2018/8)、新代議員(2018/8～)、心血管カテーテル治療専門医、名誉専門医のうち1名の推薦状をいただく
 - 申請者は、会員番号、会員氏名、所属施設名、職名を記載すること
 - 推薦者は、所属支部名、所属施設名、会員番号、認定番号、氏名（自署または捺印）を記載すること

推薦状 を提出しました。

→この表示が出たら、正常に申請書データが受理されています。

第10回 認定医新規申請(2018) 推薦状 (提出済)

指導にあたった本学会代議員、心血管カテーテル治療専門医、名誉専門医のうち1名の推薦状

下記「記入様式」よりダウンロードした書類に記入してください。
提出時はスキャンしたPDFファイルをアップロードください。

記入様式  ダウンロード

提出書類  ダウンロード

① 選択されていません

PDFファイルを提出してください。

アップロード可能なファイルのサイズは最大20MBです。

再度アップロードした場合、上書きされます(複数ファイル不可)。

お手元の回線状況によっては「フォームの有効期限が切れています」エラーが表示される場合があります。
お手数をおかけいたしますが、有線のインターネット接続環境等、十分な通信速度が得られる環境でお試しく
ださい。

【こんな時は？】
一度提出した申請書データを差
し替えたい場合

①提出書類で差し替えたいデー
タを選択し直す

②【提出データを更新する】を
クリック

データの差し替えがない場
合は、【第10回認定医新
規申請(2018)へ戻る】を
クリック

②

提出データを更新する

第10回 認定医新規申請(2018)へ戻る

日本心血管インターベンション治療学会
症例登録事業(レジストリー)に参加し、全例登録する旨の誓約書

年 月 日

申請者氏名
本人署名(自署)

印

日本心血管インターベンション治療学会 理事長 殿

私 _____ は、CVIT 認定医の申請をするにあたり、CVIT
の症例登録事業(レジストリー)について、(いずれかを選択し○を付けてくだ
さい)

1. 全例登録を行っている

2. _____ 年 _____ 月 より開始する

また、登録時に申請する医籍番号が医師免許証と合致した正しいものである
ことを誓約いたします。

もし登録の不履行や誤った医籍番号を入力していた場合、意図的に虚偽の申請
を行なったとみなされ、資格申請の取消、資格の喪失、学会からの除名などい
かなる措置にも異議の申し立ては行いません。

年 月 日

NCD施設診療科長

印

*自署または、捺印が必須です

*申請者がNCD施設診療科長である場合は、申請者自身をご証明
ください。

症例登録事業(レジストリー)参加登録誓約書の提出①

第10回 認定医新規申請(2018) 症例登録事業(レジストリー)参加登録誓約書 (未提出)

下記「記入様式」よりダウンロードした書類に記入してください。
提出時はスキャンしたPDFファイルをアップロードください。

記入様式

ダウンロード

①書式のダウンロード

提出書類

ファイルを選択 選択されていません

②スキャンしたPDFデータのアップロード

PDFファイルを提出してください。

アップロード可能なファイルのサイズは最大20MBです。

再度アップロードした場合、上書きされます(複数ファイル不可)。

お手元の回線状況によっては「フォームの有効期限が切れています」エラーが表示される場合があります。
お手数をおかけいたしますが、有線のインターネット接続環境等、十分な通信速度が得られる環境でお試しく
ださい。

提出する

③【提出する】をクリック

第10回 認定医新規申請(2018)へ戻る

◎症例登録事業(レジストリー)に参加し、全例登録する旨の誓約書

- 申請時に在籍している施設で、NCD施設診療科長より、証明をいただく。
- 申請者がNCD施設診療科長である場合は、申請者自身をご証明ください。
- 赤字下線部を必ず確認し、誓約すること

◎医籍番号の誤登録が判明した場合

医籍番号がNCD上に正しく登録されていない場合、症例を正しくカウントすることができかねます。ただちに、NCDへ医籍番号の修正依頼を連絡してください。

NCDお問い合わせ

<https://www.ncd.or.jp/contact/medical/clinicalcase/>

症例登録事業(レジストリー)参加登録誓約書の提出②

症例登録事業(レジストリー)参加登録誓約書 を提出しました。

この表示が出たら、正常に申請書データが
受理されています。

第10回 認定医新規申請(2018) 症例登録事業(レジストリー)参加登録誓約書 (提出済)

下記「記入様式」よりダウンロードした書類に記入してください。
提出時はスキャンしたPDFファイルをアップロードください。

記入様式  ダウンロード

提出書類  ダウンロード

① 選択されていません

PDFファイルを提出してください。

アップロード可能なファイルのサイズは最大20MBです。

再度アップロードした場合、上書きされます(複数ファイル不可)

お手元の回線状況によっては「フォームの有効期限が切れていま
お手数をおかけいたしますが、有線のインターネット接続環境等
ださい。

【こんな時は？】
一度提出した申請書データを差
し替えたい場合

① 提出書類で差し替えたいデー
タを選択し直す

② 【提出データを更新する】を
クリック

データの差し替えがない場
合は、【第10回認定医新
規申請(2018)へ戻る】を
クリック

②

提出データを更新する

第10回 認定医新規申請(2018)へ戻る

研究業績の提出方法①

第10回 認定医新規申請(2018) 申請 (提出中)

申請対象 第10回 認定医新規申請(2018)

申請期間 2018-01-01 ~ 2018-12-31

ステータス 提出中

提出物	提出項目	ステータス	操作
	認定医 新規申請書	✔ 提出済	詳細
	治療経験証明書	✔ 提出済	詳細
	推薦状	✔ 提出済	詳細
	症例登録事業(レジストリー)参加登録誓約書	✔ 提出済	CLICK
	研究業績1	✔ 提出済	詳細
	研究業績2	✔ 提出済	詳細
	カテーテル治療実績	❗ 未提出	詳細

研究業績1,2それぞれの詳細をクリックし、申請を行ってください。

研究業績の提出方法②

申請する研究業績を2つクリックしてください。

第10回 認定医新規申請(2018) 研究業績1 (未提出)

認定新規申請時に申請する研究業績を選択してください。
活動実績事前登録システムにて受理された筆頭演者・筆頭著者分より選択可能です。
研究実績としてカウントされるかは、専門医認定医制度審議会の審査を経て決定いたします。

提出済みの研究業績

未提出です。

研究業績の提出

①研究業績提出を確認

①研究業績提出
1,2の画面で、【操作】から【提出する】をクリックしてください。

種別	主催者	名称	操作
発表(本学会 総会)	日本心血管インターベンション治療学会	ある時の1例について A 研究会(日本)	提出する
発表(本学会 総会)	日本心血管インターベンション治療学会	ある時の2例について B 研究会(日本)	提出する
発表(本学会 総会)	日本心血管インターベンション治療学会	ある時の3例について C 研究会(日本)	提出する
発表(本学会 総会)	日本心血管インターベンション治療学会	ある時の4例について D 研究会(日本)	提出する
発表(本学会 総会)	日本心血管インターベンション治療学会	ある時の5例について E 研究会(日本)	提出する

②【第10認定医新規申請(2018)へ戻る】をクリックしてください。

第10回 認定医新規申請(2018)へ戻る

活動実績事前登録システムにて受理された研究業績が表示されます。
未登録、または事務局棄却・未受理分は表示されませんのでご注意ください。8月10日迄にご登録いただいた実績は、8月20日までに受理・棄却の判定をいたします。

- 査読システムのある心血管カテーテル治療に関する原著論文（症例報告を含む）の誌上、または学会（本学会、本学会の地方会、本学会と日本循環器学会が認める関連学会を含む）での研究発表
- 筆頭著者か筆頭演者（心血管カテーテル治療の定義）
- PCI（冠動脈形成術）、EVT（末梢血管インターベンション）、大動脈ステントグラフト、Structural Intervention（構造的インターベンション）、小児先天性心疾患に対するインターベンション。
- 不整脈に対するアブレーションや、下大静脈フィルター留置および抜去、一時ペースメーカー留置など一時的な予防的カテーテル手技は含まない。新しい技術が出てきたときは審議会において検討して決定する。

活動実績登録で受理済みの登録分が表示されていないなどのケースがありましたら、CVIT事務局へ（Senmoni@cvit.jp）までご連絡ください。

研究業績の提出方法③

研究業績2 を提出しました。 → この表示が出たら、正常に申請書データが受理されています。

第10回 認定医新規申請(2018) 研究業績2 (提出済)

認定新規申請時に申請する研究業績を選択してください。
活動実績事前登録システムにて受理された筆頭演者・筆頭著者分より選択可能です。
研究実績としてカウントされるかは、専門医認定医制度審議会の審査を経て決定いたします。

提出済みの研究業績

種別

発表(本学会 総会)

主催者

日本心血管インターベンション治療学会

名称

ある時の2例について B 研究会(日本)

研究業績の提出

種別	主催者	名称	操作
発表(本学会 総会)	日本心血管インターベンション治療学会	ある時の1例について A 研究会(日本)	提出済
発表(本学会 総会)	日本心血管インターベンション治療学会	ある時の2例について B 研究会(日本)	提出済
発表(本学会 総会)	日本心血管インターベンション治療学会	ある時の3例について C 研究会(日本)	提出する
発表(本学会 総会)	日本心血管インターベンション治療学会	ある時の4例について D 研究会(日本)	提出する
発表(本学会 総会)	日本心血管インターベンション治療学会	ある時の5例について E 研究会(日本)	提出する

第10回 認定医新規申請(2018)へ戻る

【こんな時は？】
研究業績を提出した後に、
【提出する】をクリックすると、研究業績が入れ替わります。
差し替える場合は、未提出の研究業績をクリックしてください。

データの差し替えがない場合は、【第10回認定医新規申請(2018)へ戻る】をクリック

カテーテル治療実績の登録方法①

第10回 認定医新規申請(2018) 申請 (提出中)

申請対象 第10回 認定医新規申請(2018)

申請期間 2018-01-01 ~ 2018-12-31

ステータス 提出中

提出物	提出項目	ステータス	操作
	認定医 新規申請書	✔ 提出済	詳細
	治療経験証明書	✔ 提出済	詳細
	推薦状	✔ 提出済	詳細
	症例登録事業(レジストリー)参加登録誓約書	✔ 提出済	詳細
	研究業績1	✔ 提出済	詳細
	研究業績2	✔ 提出済	CLICK
	カテーテル治療実績	❗ 未提出	詳細

認定医新規申請時には、主術者として100例以上の冠動脈形成術の治療経験を必須です。

カテーテル治療実績の登録方法②

カテーテル治療実績(主術者として100症例以上のカテーテル治療)

◎レジストリー登録分：

レジストリー登録症例を更新する

をクリックし、自動集計。

※自動集計は、入力ステータス「完了（承認済み）」症例分のみ

◎レジストリー未登録分：表中、【手入力】欄に数を入力。

※手入力分は、カテーテル治療経験表（Excelファイル）のアップロードが必須です。

・未登録症例記入様式

PCI未登録症例を申請可能。

直前症例

2018年1月1日からの完了承認済の症例が申請可能。

・治療経験表

PCI未登録症例を申請する場合に提出が必須となります。

提出時は、スキャンしたPDFファイルをアップロードください。

カテーテル治療実績の登録方法③

第10回 認定医新規申請(2018) カテーテル治療実績 (未提出)

年	FCI						CV 1/3ND					
	第一術者			指導医			第一術者			指導医		
	登録済	未登録	事務局	登録済	未登録	事務局	登録済	未登録	事務局	登録済	未登録	事務局
2018	0	0	0	0	0	0	対象外					
2017	0	0	0	0	0	0	対象外					
2016	0	0	0	0	0	0	対象外					
2015	0	0	0	0	0	0	対象外					
2014	0	0	0	0	0	0	対象外					
2013	0	0	0	0	0	0	対象外					
2012	0	0	0	0	0	0	対象外					
2011	0	0	0	0	0	0	対象外					
2010	0	0	0	0	0	0	対象外					
2009	0	0	0	0	0	0	対象外					
2008	0	0	0	0	0	0	対象外					
2007	0	0	0	0	0	0	対象外					

- ① 【登録済】レジストリー登録症例が表示されます。症例が充足している場合、【提出する】をクリックし、申請を行ってください。
- ② 申請時に利用したいレジストリー未登録症例数を手入力してください。
- ③ 事務局使用欄です。

CLICK

レジストリー登録症例を更新する

レジストリー登録分を申請
に利用する場合、【レジス
トリー登録症例を更新す
る】をクリック

レジストリー登録分の申請①

認証 NCDへのアクセスを認証するため、下記の本人確認情報を入力してください。

CVIT事務局からの重要なお知らせ

本画面で入力した医籍登録番号によって登録症例を検索・集計し、当学会に提出いたします。入力した医籍登録番号がご自身のものであるか**必ずご確認ください**。
万が一、ご自身の医籍登録番号ではないことが判明した場合、「一般社団法人」合があります。

ご自身の医籍登録番号で認証されない場合、CVITに医籍登録番号が未登録か、
➡ [CVIT 医籍登録番号登録フォーム](#) より正しい医籍登録番号をお知らせください。
なお、データの反映は週次で実施しております。スケジュールについては別途配布の資料(各申請マニュアル)を参照ください。

**学会に登録した医籍番号が誤っていた場合や
NCDに登録した医籍番号が誤っていた場合、
会員情報の変更作業を行わなければならない、
申請が大幅に遅れます。
必ず医師免許証をお手元に、正しい医籍番号を
入力してください。**

CVIT会員番号 X1001

氏名 佐藤 淳子 先生

① 生年月日 2009-07-17

「yyyy-mm-dd」形式で入力いただくか、画面カレンダーより、年代（百年単位→十年単位）、年→月→日の順に選択ください。

② 医籍登録番号 000000

③  上記の医籍登録番号が相違なく私、佐藤 淳子の医師免許証に記載されたものであることを誓約します。
もし誤った医籍登録番号を入力していた場合、意図的に虚偽の申請を行なったとみなされ、資格申請の取消、資格の喪失、学会からの除名などいかなる措置にも異議の申し立ては行いません。

④ 認証して進む

レジストリー登録分の申請②



CVIT 資格申請

一般社団法人National Clinical Database

年間治療実績集計

年	PCI		EVT/SHD	
	第一術者	指導医	第一術者	指導医
2017	50	50	0	0
2016	50	50	0	0
2015	50	50	0	0
2014	30	30	10	0
2013	0	0	30	0
2012				0
2011				
2010				
2009				
2008		0	0	0

- 各年の集計期間は1月1日から12月末日までです。ご注意ください。
- NCDに登録された症例のうち、ステータスが完了(承認済み)の症例のみが集計されます。
- 集計結果が0件になる、あるいは明らかに実際と差異がある場合、まずご自身の医籍登録番号を再確認いただいたうえで、対象のNCD登録症例にご自身の医籍登録番号で術者登録されていることをご確認ください。
- NCD登録症例に誤りがあった場合、訂正の可否については [こちらからお問い合わせ](#) ください。
- 背景色のついてる項目はUMIN登録件数が合算されています。

この年間治療実績を提出する



- PCI指導医、EVT/SHD第一術者、指導医の症例数も表示されますが、申請にはカウントされません。

- UMINの登録で「術者不明:00000」と入力した症例は一覧表に反映されませんので、CVIT事務局(senmoni@cvit.jp)にご連絡ください。

レジストリー登録分の申請③

第10回 認定医新規申請(2018) カテーテル治療実績 (未提出)

レジストリー登録分が表に
反映されます。

年	PCI						EVT/SHD					
	第一術者			指導医			第一術者			指導医		
	登録済	未登録	※事務局	登録済	未登録	事務局	登録済	未登録	事務局	登録済	未登録	事務局
2018	100	0	0				対象外					
2017	0	0	0				対象外					
2016	0	0	0				対象外					
2015	0	0	0				対象外					
2014	0	0	0				対象外					
2013	0	0	0				対象外					
2012	0	0	0				対象外					
2011	0	0	0				対象外					
2010	0	0	0				対象外					

※各項目の事務局欄は、事務局が
審査時に使用します。

治療実績 100例 (認定基準: 100例)

※治療実績が基準を下回る場合、
認定基準を満たしていません。と表示されます。

提出する

第10回 認定医新規申請(2018)へ戻る

レジストリー未登録分の申請①

第10回 認定医新規申請(2018) 申請 (提出中)

年	PCI						EVT/SHD					
	第一術者			指導医			第一術者			指導医		
	登録済	①未登録	事務局	登録済	未登録	事務局	登録済	未登録	事務局	登録済	未登録	事務局
2018	0	100	0	対象外								
2017	0	0	0	対象外								
2016	0	100	0	対象外								
2015	0	100	0	レジストリー未登録分を申請に利用する場合 ①PCI第一術者の未登録項目の手入力欄に申請数を入力する ②【治療実績を保存する】をクリック								
2014	0	0	0									
2013	0	0	0									
2012	0	0	0									
2011	0	0	0									
2010	0	0	0	②	CLICK							

未提出の場合は画面下部より提出の操作が必要です。

治療実績を保存する

レジストリー未登録分の申請②

・未登録症例記入様式 (Excelデータ提出必須)
(PCI)

未登録症例記入様式

ダウンロード

①書式のダウンロード

未登録症例

ファイルを選択

②Excelデータのままアップロード

- 治療経験表に入力し、アップロードしてください。
- 複数の施設で施行した症例を提出する場合はシートをコピーし、施設毎に作成する必要があります。

日本心血管インターベンション治療学会
治療経験表
<冠動脈インターベンション主術者>

No.	PCI施行日	年齢	性別	PCIに至った診断名	病変の部位	手技に関する合併症 (いずれも30日以降は含まない) (不明は不可)	合併症 (いずれも30日以降は含まない) 院内死亡etc.
例	2015/3/1	56	M	AP	LAD LCX	無 無	院内死亡etc.
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

記入してください

プルダウンで
選択してください

の部位	手技に関する 合併症 (不明は不可)	合併症 (いずれも30日以降は含まない)
	無 無	院内死亡
	無 有	

合併症
(いずれも30日以降は含まない)
院内死亡etc.
院内死亡
Q波梗塞
非Q波梗塞
心タンポナーデ
心原性ショック
院内発症ステント血栓症
緊急手術 (リスク悪化回避のため術中が術後の輸血を必要とする)

【お願い】
必ずExcelファイルのまま、アップロードしてください！

レジストリー未登録分の申請③

直前症例（任意）

- 2018年1月1日以降に施行したPCI登録症例を申請可能。
- ただし、入力ステータス完了承認済に限る。
- NCD症例検索ページをそのままプリントアウトし、スキャンしたPDFデータをアップロードしてください。
- 入力ステータス、【完了未承認】、【編集中】の症例は認められません。手入力に症例数を入力しスキャンデータをアップロードしても、カウントされませんので、ご注意ください。

詳細は次頁をご確認ください。

直前症例

ファイルを選択 選択されていません

スキャンしたPDFデータのアップロード

NCD(National Clinical Database)

NCDデータ検索

院内管理コード： から始まる ▼

患者性別： ☐ 男性 ☐ 女性

専門医領域： ▼

救急搬送： ☐ なし ☐ あり

緊急手術： ☐ いいえ ☐ はい

入院時診断1：

術式1： 手術日の年 ▼

術式1の術者： ▼

入院日： 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日

手術日： (インターベンション実施日) 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日

術後90日を超える長期入院： ☐ いいえ ☐ はい

登録日： 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日

入力ステータス： ☐ 編集 ☐ 完了(未承認) ☐ 完了(承認済) ☒ すべて

入力完了後修正(乳腺外科)： ☐ 未入力 ☐ 編集 ☐ 完了(未承認) ☐ 完了(承認済) ☐ すべて

再入力が必要な症例： ☐ いいえ ☐ はい 残:0件

2018年1月1日から申請日直前までの施行日を入力

術式1の術者」を選択し、入力ステータスを「完了承認済み」にして「検索する」を押下してください

NCD(National Clinical Database)

NCDデータ検索

院内管理コード: から始まる

患者性別: ☐ 男性 ☐ 女性

専門医領域:

救急搬送: ☐ なし ☐ あり

緊急手術: ☐ いいえ ☐ はい

入院時診断1: 入院年

術式1: 手術日の年

術式1の術者:

入院日: 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日

手術日: (インターベンション実施日) 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日

術後90日を超える長期入院: ☐ いいえ ☐ はい

登録日: 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日

入力ステータス: ☐ 編集 ☐ 完了(未承認) ☐ 完了(承認済)

入力完了後修正(乳癌外科): ☐ 未入力 ☐ 編集 ☐ 完了(未承認) ☒ 完了(承認済)

手術予定(消化器外科): ☐ 編集 ☐ 完了(未承認) ☐ 完了(承認済)

再入力が必要な症例: ☐ いいえ ☐ はい 残:0件

NCD症例識別コード検索 (症例を開くボタンをクリックするとデータ入力に移動します。)

NCD症例識別コード:

術者やステータスの証明として確認するため、検索した画面を含めたこちらのweb一覧ページ全体を そのまま印刷してください。

「更新日」から「術式1の術者」まで表示されるように全体を印刷してください。

表示件数:

0件~0件 (全 0件) [| 前の20件 | 次の20件 |]

下記の をクリックするとソートできます。

■ : 手術日未入力 ■ : 術後30日未経過 ■ : 術後30日経過 ■ : 術後90日経過

更新日	入力完了後修正	領域	院内管理コード	生年月日	患者性別	入院X回目	手術X回目	入院日	救急搬送	入院時診断1	緊急手術	手術日 (インターベンション実施日)	退院日	術式1	術式1の術者
▲	▼		▲	▼	▲			▲	▼	▲	▼	▲	▼	▲	

NCD(National Clinical Database)

表示件数: 100件ずつ表示

1件~59件 (全 59件) [<<最初|前の100件|次の100件|最後>>]

下記の ▼ ▲ をクリックするとソートできます。

■ : 手術日未入力 ■ : 術後30日未経過 ■ : 術後30日経過 ■ : 術後90日経過

更新日 ▼ ▲	領域 ▼ ▲	院内管理コード ▼ ▲	生年月日 ▼ ▲	患者性別 ▼ ▲	入院X回目	手術X回目	入院日 ▼ ▲	救急搬送 ▼ ▲	入院時診断1 ▼ ▲	緊急手術 ▼ ▲	手術日 (インターベンション実施日) ▼ ▲	退院日 ▼ ▲	術式1 ▼ ▲	術式1の術者
2011/02/01	J-PCI登録	test20110201	2009/04/07	女性	1	1	2010/02/01	なし	001.01.01 001.01.01	なし				000003-ア スト マスト
2011/02/03	J-PCI登録				1	1								000003-ア スト マスト
2011/04/13	J-PCI登録	test20110412	1965/01/01	女性	1	1	2011/02/02	なし	001.01.01 001.01.01	なし	2011/02/10	2011/03/01	001.01.01 001.01.01	000003-ア スト マスト
2013/04/10	J-PCI登録	test20111228	1973/01/01	男性	1	2		なし	001.01.01 001.01.01	なし	2011/02/03	術後90日を 超える長期入 院	001.01.01 001.01.01	000003-ア スト マスト
2014/02/13	J-PCI登録	987654	1964/08/28	男性	1	1					2013/07/08			000003-ア スト マスト
2014/02/14	J-PCI登録				1	1							001.01.01 001.01.01	000003-ア スト マスト

「更新日」から「術式1の術者」
まで表示されるように全体を印刷
してください。

レジストリー未登録分の申請④

申請症例証明書

・申請症例証明書様式（任意）

PCIレジストリー未登録症例(未登録症例、直前症例)を申請する場合に提出が必須となります。

提出時は、スキャンしたPDFファイルをアップロードください。

申請症例証明書記入様式

ダウンロード

①書式のダウンロード

申請症例証明書

ファイルを選択

選択されていません

②スキャンしたPDFデータのアップロード

申請症例証明書

- ・ 該当する申請内容を○で囲んでください
- ・ 複数の施設で施行した症例を提出する場合、施設毎に作成する
- ・ 証明者は、所属診療科の上長または施設長としてください
- ・ 原則、当時の施設長または所属長に捺印をいただいでください。
- ・ 当時の施設長または所属長が不在の場合は、現在の施設長または所属長に捺印をいただいでください。

認定医 ・ 専門医 ・ 研修施設 ・ 研修関連施設 申請症例証明書

(新 規 更 新) (該当するものを○で囲んで下さい)

以下の申請者の申請症例内容が正しいものである事を証明する。

施設機関名:
所属診療科名:

申請者職名:
申請者会員番号:
申請者名:

証明者職名:
証明者氏名:

20 年 月 日

証明者署名 _____ 印
※所属診療科の上長または施設長より証明をいただいでください
※自署または捺印が必須です

この申請書は、
<専門医・認定医資格新規・更新申請時使用の場合・データアップロード>
<施設新規・更新申請時使用の場合・郵 送>
※Excel データ申請症例記入フォーマットを、CD-R または USB メモリに保存し、こちらの証明書を添付して、CVIT 事務局宛に郵送にて送付下さい。
(書類送付先) 〒104-0033
東京都中央区新川 2-20-8 八丁堀スクエア 2F・3F
日本心血管インターベンション治療学会 専門医認定医制度審議会事務担当 宛

【申請前の注意事項】

【申請する】をクリックすると、審査終了までデータの差し替え、追加は一切できません。

データの差し替えなどがある場合は、絶対に【申請する】をクリックしないでください。

提出書類として、問題がないことを十分に確認した後、【申請する】をクリックしてください。

申請対象 第10回 認定医新規申請(2018)

申請期間 2018-01-01 ~ 2018-12-31

ステータス 提出中

提出物

提出項目	ステータス	操作
認定医 新規申請書	✔ 提出済	詳細
治療経験証明書	✔ 提出済	詳細
推薦状	✔ 提出済	詳細
症例登録事業(レジストリー)参加登録誓約書	✔ 提出済	詳細
研究業績1	✔ 提出済	詳細
研究業績2	✔ 提出済	詳細
カテーテル治療実績	✔ 提出済	詳細

連絡事項

連絡事項を保存する

⚠ 申請中は登録内容の修正を受け付けません。
上記の内容を必ずご確認のうえ申請ください。

申請する

資格申請 一覧へ戻る

この申請を中止する

- 【⚠ 必須注意事項】
- 【申請する】をクリックすると、データの修正・差し替えは一切できませんのでご留意ください。
 - データの差し替えなどがある場合は、まだこのボタンを押さないでください。
 - 全ての提出書類に問題がないことを確認した後、【申請する】をクリックしてください。

申請対象 第10回 認定医新規申請(2018)

申請期間 2018-01-01 ~ 2018-12-31

ステータス 提出中

提出物

提出項目	ステータス	操作
認定医 新規申請書	✔ 提出済	詳細
治療経験証明書	✔ 提出済	詳細
推薦状	✔ 提出済	詳細
症例登録事業(レジストリー)参加登録誓約書	✔ 提出済	詳細
研究業績1	✔ 提出済	詳細
研究業績2	✔ 提出済	詳細
カテーテル治療実績	❗ 不足	詳細

連絡事項

連絡事項を保存する

❗ 申請中は登録内容の修正を受け付けません。
上記の内容を必ずご確認ください。

申請する

資格申請 一覧へ戻る

この申請を中止する

【❗ 必須注意事項】

- 何らかの理由により、ステータスが【不足】になっている状態でも、申請を受け付けることは可能です。
- ステータスが【不足】となっているまま【申請する】をクリックしてください。
- 但し、事務局と事前に連絡を取り、事務局が把握しているケースの場合のみ、審査対象といたします。
- データの差し替えなどがある場合は、絶対にこのボタンを押さないでください。

申請受付終了画面

申請しました。

第10回 認定医新規申請(2018) 申請 (提出中)

提出物	提出項目	ステータス	操作
	認定医 新規申請書	✔ 提出済	詳細
	治療経験証明書	✔ 提出済	詳細
	推薦状	✔ 提出済	詳細
	症例登録事業(レジストリー)参加登録誓約書	✔ 提出済	詳細
	研究業績1	✔ 提出済	詳細
	研究業績2	✔ 提出済	詳細
	カテーテル治療実績	✔	

これで新規申請が終了です。
審査結果をお待ちください。