

### 申請 マニュアル

申請期間:10月1日(火)~10月31日(木) 申請方法:資格申請システムより全データアップロード

Google Chromeでの閲覧を推奨しています。ブラウザのバージョンは、いずれも最新版を利用してください。



•	実施要項・申請スケジュール	p3
---	---------------	----

- ・ 申請要項\_\_\_\_\_\_p4
   ・ 提出内容\_\_\_\_\_\_p5
- 申請にあたっての注意事項\_\_\_\_\_p6

#### ログインについて

- 「資格申請システム」動作推奨環境........p8 •
- ・ ログインについて\_\_\_\_\_p9
- パスワードの登録方法\_\_\_\_\_\_p10 •

#### 各申請書書類の提出手順について

申請内容を選択する\_\_\_\_\_\_p14 
 ・ 書類を提出する手順
 \_\_\_\_\_
 p16
 認定試験申請書の提出手順\_\_\_\_\_\_p18 • 治療補助経験症例一覧表の提出手順...p19 • 症例証明者署名の提出手順\_\_\_\_\_p20 • 資格免許証の提出手順\_\_\_\_\_\_p21 •

#### 申請後の申請手続き完了について

- ・ 書類の提出を完了し申請する
   \_\_\_\_\_
  p23
- ・ 申請ステータス !!要確認!!\_\_\_\_\_p25

#### 申請後の受付完了と再提出について

書類が再提出となった場合 D27

#### 各提出物の記入例と注意事項

認定試験申請書の記入例\_\_\_\_\_p31 治療補助経験症例一覧表の記入例\_\_\_\_\_p32 症例証明者署名の記入例\_\_\_\_\_p34 ・ 資格免許証\_\_\_\_\_\_p35

# 実施要項・申請スケジュール



【書類審査】

● 申請受付期間:2024年10月1日(火)~10月31日(木)23:59 迄

【筆記試験】

- 日時:2025年3月2日(日)
- 試験実施方法:東京会場、大阪会場にて試験実施予定

### 申請スケジュール(予定) ※ 変更となる場合がございますので、随時HP・メールにて詳細ご確認ください。

	2024年		2025年				
	10月1日~ 10月31日	11月中旬~ 12月上旬	2月下旬	3月2日	3月中	4月中旬~下旬	5月下旬~6月上 旬頃
申請者	申請受付	受験料支払い (6,000円)	受験票·実施要項到 着	東京会場、大阪会場 にて試験実施予定		合否通知・認定登録料支払い (合格者のみ2,000円)	(合格者) 認定証・認定バッ チ到着
事務局	書類審査開始書類審査開始書類	受験料払い込 み用紙発送 (郵送) 審査	受験票・実施要項 ※ 特定記録にて発送 予定	東京会場、大阪会場 にて試験実施予定	採点・合否発表 (会員サイトに掲 載)	合否通知・認定登録料振込用紙 郵送 (合格者のみ2,000円、入金確 認)	



#### 日本心血管インターベンション治療学会(CVIT)認定 心血管インターベンション技師(ITE)制度細則 第2章 資格の認定より抜粋

(申請資格)

第2条 心血管インターベンション技師(Intervention Technical Expert; ITE)の認定を申請するものは次に定めるすべての資格を有するものとする。

- (1) 臨床工学技士免許または臨床検査技師免許を取得してから3年間経過※し、CVIT心血管カテーテル治療専門医(名誉専門医を含める)、同認定医のもとで5年間に200例以上の心血管インターベンション治療補助経験を有すること。なお、この5年間とは別に定める資格試験の申請日から5年間を遡るものとし、200例の治療補助経験の内、過半数の100例以上は冠動脈形成術の治療補助経験を必須とする。ただし検査は治療補助経験として含まない。
  - ※第10回ITE試験は、2021年10月以前より各国家資格を取得してから3年間経過している方が対象です(複数施設での治療経験の合 算が可)。
  - (2) CVITメディカルスタッフ会員であり、申請年度までの年会費を納入していること。

(3) CVIT主催のITE 講習会(e-ラーニング)を申請前の2年間で1回以上受講していること。

※ 第10回ITE試験では、2023年度ITE講習会(e-ラーニング)ならびに2024年度ITE講習会(e-ラーニング)の受講者が対象です。



※ 各フォーマットはCVIT資格申請システムにログイン後、ダウンロードしてください。

- 1. 心血管インターベンション技師(ITE)制度認定試験申請書(PDF)
- 2. 心血管インターベンション治療補助経験症例一覧表 (Excel)
  - (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メディカルスタッフ委員会において検討して決定する。
- 3. 治療補助経験症例証明者署名(PDF)
- 4. 臨床工学技士もしくは臨床検査技師の資格免許証写し(PDF)
- 5. 受験料(6,000円)、認定登録料(2,000円) ※事務局より対象者に払込用紙を郵送いたします。

### 申請にあたっての注意事項

### <u>虚偽の申請が発覚した場合は、その時点で不合格となります。</u>

#### 申請前に必ずご確認いただき、受験をご検討ください。

- 申請には、2024年度までの年会費の納入が必要です。年会費が未納の場合、至急事務局までご連絡ください。
  <u>納入いただけない場合は、申請いただけません。</u>
- ITE試験に関するご連絡は、CVIT会員情報に登録のメールアドレスに送付いたします。必ず有効なアドレスをご登録ください。

#### 【登録メールアドレスについての注意】

- 申請書にご記入いただくメールアドレスは、CVIT会員情報に登録のメールアドレスと統一してください。登録アドレスを変更される場合、CVIT新会員システムより、 会員情報の変更をお願いいたします。
- 所属施設の共同アドレスを登録されている方は、個人のアドレスに変更してください。
- ・ 携帯キャリアのアドレス(@docomo、@softbank、等)は利用できません。必ずPCメール(@yahoo、@gmail、等)をご登録ください。
- 受信設定をされている方は、<u>ITE@cvit.jp</u>、及び<u>info@cvit.jp</u>、からのメールを受信できるよう設定を行ってください。
- ITE試験の受験には、「ITE講習会の受講履歴」と合わせ<u>臨床工学技士免許または臨床検査技師免許を取得してから3年間経過し、CVIT心血管カテーテル治療</u> <u>専門医(名誉専門医を含める)、同認定医のもとで5年間に200例以上の心血管インターベンション治療補助経験を有することが条件の1つです。</u>(心血管イン ターベンション技師(ITE)制度細則第2章第2条第1項による) ※ 第10回ITE試験は、2021年10月以前より各国家資格を取得されている方が対象です(複数施設での治療経験の合算が可)。
- 個人の都合による申請期間、及び試験期間の延長は、いかなる理由であっても一切受付いたしません。
- 資格申請システムの【申請する】ボタンを押下した時点(申請ステータス:申請中)で申請完了となり、書類審査の合否に関わらず受験料が発生いたします。
- 一度お支払いいただいた受験料、及び認定登録料はいかなる理由であっても返金はいたしません。

# CVIT資格申請システム ログインについて

### 資格申請システムへのログインはパソコンのみの対応となっております。 スマートフォンや、タブレット端末からログインした場合のサポートは一切行っておりません。

# 推奨環境(ブラウザ) © Google Chrome Mozilla Firefox

# ログインについて

CVITホームページ(<u>http://www.cvit.jp/</u>)トップ画面の「会員ログイン」を押下してください。 尚、「新会員システム」を初めて利用する方は、最初に、パスワード設定を行う必要があります。 画面内の指示に従い、手続きを行ってください。



### パスワード登録方法1

#### パスワード確認のメールは、CVITに登録されているアドレス宛に配信されます。 登録アドレスをご確認いただき、CVITからのメールを受信できるよう設定を行ってください。



#### 手順 の パスワードの登録を行ってください

バスワード設定 本ノ ・本画面でバスワー CVIT(@cvit.jp)か	人確認情報を入力し、バスワード −ド入力後、 <b>CVIT</b> に登録されてい ∽のメールが受信できるよう設?	*を設定してください。 いるメールアドレスに確請 定されていることをご確	認のメールを送信します。 認ください。	パフロード(+8文字)リトとし、英士
CVIT会員番号	X1002			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。
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	1
新しいパスワード	******		バスワードは <b>8文字以上</b> とし、英大文字・英小文字・数字・記号のうち <b>3種類</b> 上を含めてください。	
バスワード(確認)	******			
	C	確認のメーク	CK いを送信する )入力へ戻る	1

### パスワード登録方法2

#### パスワード確認のメールは、CVITに登録されているアドレス宛に配信されます。 登録アドレスをご確認いただき、CVITからのメールを受信できるよう設定を行ってください。



#### 手順〇 受信メール本文中のURLを押下し、手順②で設定したパスワードを入力してください





#### 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。



★本システムで使用するアドレスが有効か

「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、

予め確認するための機能です。

# 各申請書類の提出手順について

## 申請内容を選択する1





## 申請内容を選択する2





## 書類を提出する手順1



## 書類を提出する手順2

#### 各書類をアップロードし【提出する】のボタンを押下すると、画面上に緑色のバナーで「〇〇(書類名)を提出しました。」 と表示されます。申請トップ画面の中段にある提出物のステータスが提出済となったことを確認してください。

	ステータス	提出中		
心血管インターベンション技師制度認定試験申請書 を提出しました。	提出物	提出項目	ステータス	操作
第10回,心血管インターベンション技師新規申請(2024),心血管インターベンション技師制度認定試驗申請書(提出済)		心血管インターベンション技師制度認定試験申請書	●提出済	詳細
		心血管インターベンション治療補助経験症例一覧表	●未提出	詳細
<ul> <li>・以下の記入様式より申請書(Word)をダウンロードし、必要事項記入の上、PDFファイルにしてアップロードしてください。</li> <li>・所属施設名・所属完在所・自宅住所・F-mailは、会員情報に登録の情報をご確認ください。</li> </ul>		治療補助経験症例証明者署名	●未提出	詳細
		臨床工学技士もしくは臨床検査技師の資格免許証	●未提出	詳細

ー度アップロードした書類を差替えたい場合には、該当書類のページにある【参照】を押下し、 差替えたいデータを選択しましたら、【提出データを更新する】をクリックしてください。



## 認定試験申請書の提出手順



# 治療補助経験症例一覧表の提出手順

第10回 心血管インターベンション技師新規申請(2024) 心血管インターベンション治療補助経験症例一覧表 (未提出)

以下の記入様式より心血管インターベンション治療補助経験症例一覧表(Excel)をダウンロードし、「様式2.経験症例申請書」(黄色シート)に必要事項記入の上、Excelファイルのままアップロードしてください。



# 症例証明者署名の提出手順

第10回 心血管インターベンション技師新規申請(2024) 治療補助経験症例証明者署名 (未提出)



# 資格免許証の提出手順



# 申請後の申請手続き完了について

# 書類の提出を完了し、申請する1



# 書類の提出を完了し、申請する2



これで心血管インターベンション技師新規申請が終了です。 申請ステータス「受付・再提出・棄却」のいずれかに変更があった場合、<u>no-reply.cvit@architector.jp</u>より、会員情 報に登録のメールアドレス宛に通知が送付されます。本文詳細はメール文に記載のURLをクリックし、必ず確認してください。

申請ステータス !!申請後に要確認!!

※ ④【受付】となっていても、メディカルスタッフ委員会の審査で疑義があった場合は、再提出となる場合がございます。 試験の受験票が届くまで、随時システムの確認を行ってください。

① **ステータス【提出中】**→<mark>申請未完了です。</mark> p23をご参照の上、10/31までに【申請する】を押下してください。



③ ステータス【再提出】→提出書類に不備があります。 P27~p28を参考に、期日までに再提出を行ってください。



ご自身の「第10回 心血管インターベンション技師新規申請(2024)」申請トップページ上部に表示されているステータスを必ずご確認ください。





④ ステータス【受付】→審査が終了し、提出書類に問題がない状態です。このままお待ちください。



# 申請後の受付完了と再提出について

# 書類が再提出となった場合1

不備連絡があった書類の申請ページより、訂正した書類をアップロードします。



提出物	提出項目	ステータス	操作
	心血管インターベンション技師制度認定試験申請書	●提出済	詳細
	心血管インターベンション治療補助経験症例一覧表	●再提出	詳細
	治療補助経験症例証明者署名	♥提出済	詳細
	臨床工学技士もしくは臨床検査技師の資格免許証	♥提出済	詳細

提出データを更新すると、申請トップ画面の中段にある提出物の

※ 万が一、誤ったデータをアップロードした場合、事務局へご連絡ください。尚、順次対応となります為、再度アップロードいただ

ステータスが「提出済」に変わります。

けるまでにお時間を要します。

差替え前に、今一度ファイルをご確認ください。

# 書類が再提出となった場合2



# ▼各提出物の記入例と注意事項

### ▼心血管インターベンション技師制度(ITE)認定試験申請書 ~ 記入例 ~



### ▼心血管インターベンション治療補助経験症例一覧表 ~ 記入についての注意 ~

- 申請日(※)から遡って5年間の200例以上の心血管インターベンション治療補助経験とする。
- 200例の治療補助経験の内、過半数の100例以上が冠動脈形成術(PCI)の治療補助経験であること。
   尚、検査症例(CAG等)は含まれません。
- 同施設から複数の申請者がおり、同一症例の治療補助経験がある場合はそれぞれの症例として有効です。
- ※「心血管インターベンション技師(ITE)認定試験申請書」に記載した申請日とする。 (例:2024年10月1日が申請日の場合、2019年10月2日~ 2024年10月1日の症例が有効)



#### 一 心血管インターベンション技師(ITE)制度細則第2章第3条より抜粋 —

(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コメディカル委員会において検討して決定する。

#### ▼心血管インターベンション治療補助経験症例一覧表 ~ 記入例 ~

作成前に「(記入例)様式2.心血管インターベンション治療補助経験症例一覧表」のシートをご確認ください。

 症例術者の会員番号入力(数字2~5桁) 術者の氏名、資格情報、認定期間が自動で入力されます。 会員番号が誤っている場合「#N/A」と表示されます。 自動入力されなかった場合は、予備の入力箇所に手入力を お願いします。

• <u>プルダウンリスト選択</u> 施行年、診断名、手技の種類はプルダウンリスト より ご選択ください。

診断名、手技の種類で「その他」を選択された場合は、各 右列に手入力してください。



▼治療補助経験症例証明者署名 ~ 記入例 ~

#### 作成前に「(記入例)様式3.治療補助経験症例証明者署名」」のシートをご確認ください。

な、下の<予備欄>に記載 症例No	LT	て読めない	<u>※ こちら</u> ありませ	に <u>入力する番号</u> に に入力する番号に ん。CVIT会員番号	号を確認してく L、H/B/Fから を入力してく	ださい。 始まる歴史量号では ドャンして提出し	れない場合は、創 氏名」「③資格種 ください。	症例証明者の「①会員番号」「② 類」「④認定期間」を手入力して	証明者が退い ている等で、 捺印をもらう している記入	厳していたり、申請者が施設を利 症例経験時の証明者(術者)よい 事が困難な場合、下の緑枠内に 例を参考にご記載ください。			
	Į	(ださい。	施設名	症例証明者 会員番号 (数字2~5桁)	業格	主内型の当びびは、実業等では、デージボノビ 入力すると「空荷証明者たる」、「空荷証明者 の認定期間」の欄に定何証明者の資格状況 が自動入力されます。会員番号が間違ってい る場合は表示されません。	証例証明者 会員番号 氏名 資格欄類 ※予備の入力 箇所です。	監例転例者の認定期間 「FJから始える番号は認定医番号 「BJから始える番号は専門医番号 「HJから始える番号は名誉専門医番号 ※予備の入力箇所です	産例寄者と症例転例者が良くる場合 は、以下に増出し入 入 ※該当者のみ記入	証明者による <u>署名第日</u>			
	T			99999	谷誉専门医 	H1***:2016/01/01~2020/12/31	0	-	(1888)	1			
30	Ρ	コクリニック	7		認定医	F****:2010/04/01~2020/12/31	- 2	4	(証明者所属先/段職)	黑木 慶次郎 🐴			
	L			黒木 慶次郎	休会期間 使考	無し 次回の申請時期まで仮認定期間中のため資格は有効	3	<例>		innels - Moorel (19			
	t			00000	名,專門医	資格無し	11111		(風曲)				
33, 35, 37, 39,	C	VIT病院	-	88888	専門医 観定医	B****:2019/11/29~2024/12/31 F****:2010/04/01~2024/12/31	動脈 太郎	H****:2011/10/11~2016/12/31	【艇明會所員先/役職】	朝田 黄大郎 🦷			
43, 45, 47, 50	Ĩ	· · · //ap/u	- I	朝田 龍太郎	休会期間	2014/11/04~2015/12/31		B****:2010/10/01~2011/9/30					
	L		_ <b>\</b>		備考	專門医醫定期間中	37 素等門医 専門医						
	t		— X	<b>X</b>	— X		×	名誉専門医	ŧN/A		************************	(理由)	
	н			Н7777	専門医	EN/A		1					
34, 36, 38, 40,	С	/IT病院	院	#N/A	認定医	#N/A			(証明者所属先/役職)	動脈太郎 (漸			
44, 40, 40, 49	н				休会期間	en/A		]		$\sim$			
					備考	#N/A							
	Т			0	名誉専門医	資格無し	1 55555	2	(理由) 勤務先が変わっているため				
	н			00000	専門医	B****:2019/11/29~2024/12/31	鬼頭 第子			3			
~100	J-PCI大		大学附属病院		認定医	F****:2010/04/01~2024/12/31	(m	F****:2018/11/04~2023/12/31	(重明書所属先/役職) PCIクリニック	立花 弘明 🤇			
	н			血管 花子	休会期間	無し	器定医		病院長				
	╇				備考	専門医動定期間中			(18.4)				
	н				名誉専門医	#N/A		_	「EED」 証明者が退職しているため				
	н				專門医	#N/A	_		(SUB-4075 # 4: (SUB)				
$\sim 200$	~	「ント医科大学	产时属病院	402 ( 4	郡定医	₽N/A	_	_	ステント医科大学附属病院	篠崎 思夫 (**)			
	н			₩N/A	休会期間	#N/A	-		心臓血管センター センター長	Ŭ			
		<u> </u>			個考	EN/A							
<子債欄> 定例No.51,52,54:動用 定例No.53,55~60:朝	代太郎  田龍	:医師 太郎 医師			$\overline{)}$	① ○ ○ の太仲には、産例証明者の会員番号を入力して 上記に表示されない場合は、予備欄に証明者の「会員番号」 ② ①の医師が退職していたり、申請者が施設を移動している 離な場合、その「理由」と、署名称印をもらう証明者(医師)の「	Cください。 「氏名」「資格種 る等、症例実施B 「所属先施設名」	類」「認定期間」を手入力してください 等の証明者(術者)より署名捺印をも 」と「役職」を記載してください。	へ。 本証明書を: 夏、接印を表 提出してくだ	プリントアウトし、証明者(医師) らい、スキャン後、PDFファイル さい。			
						③ ②に記載した役職の医師より、署名捺印をもらってください	No.			Г			
						※ 症例術者・症例証明者のどちらかは、CVIT(	心血管カテー	テル治療専門医(名誉専門	<u>医を含</u>				
-						める)、同認定医の資格を保持していることが必	<b>3須です。(IT</b>	E制度細則第2章第2条(1)	<u>£9)</u>				
の太枠内	(申	請者氏名、	申請者会	会員番号、申請	者所属施	 股、「様式2.心血管インターベンション治療補助	助経験症例	一覧表」の症例No.、症例	则実施施設名、証				

• <u>症例NO.入力</u>

「様式2.心血管インターベンション治療補助経験症例一覧表」 の症例No.を記載してください。

枠内に入りきらない場合は、下の <予備欄> に記載してください。

症例証明者の会員番号入力(数字2~5桁)

証明者の氏名、資格情報、認定期間が自動で入力されます。 会員番号が誤っている場合は、「#N/A」と表示されます。 自動入力されなかった場合は、予備の入力箇所に手入力をお 願いします。

証明者による署名、捺印

証明書をプリントアウトし、証明者より自署、捺印をもらい、ス キャン後、PDFファイルにして提出してください。 ※証明者が退職していたり、申請者が施設を移動している等、 署名捺印をもらう事が困難な場合は、「理由」と署名捺印をもら う証明者の「所属先施設名」と「役職」を記載し、署名捺印をも らってください。

※症例術者・症例証明者のどちらかは、CVIT心血管カテーテル治療専門医(名誉専門医を含める)、同認定医の資格を保持していることが必須です。(ITE制度細則第2章第2条(1)より)

証明者が複数名いて書類が足りない場合は、複数枚での提出が可能です。1つのPDFファイルにまとめてアップロードしてください。

#### 臨床工学技士もしくは臨床検査技師の資格免許証をPDFで資格申請システムにアップロードすること。

CVIT心血管インターベンション技師(ITE)制度細則(第2章)より抜粋 (申請資格) 第2条心血管インターベンション技師(Intervention Technical Expert ; ITE)の認定を申請するものは次に 定めるすべての資格を有するものとする。 (1)臨床工学技士免許または臨床検査技師免許を取得してから3年間経過していること。





### スキャン等でPDFファイルに変換

写真に撮ったものをPDFに変換していただいても構いませんが、 画像が不鮮明で読み取れない場合は再提出となります。



- ・ ITE試験に関するご連絡は原則としてメールのみとなります。 必ず、事務局からのメールを受信できるように設定し、こまめにメールをご確認ください。
- ・ 書類不備によって、メディカルスタッフ委員会の審査が間に合わない場合は不合格となります。
- ・ 
   <u>申請期間終了後は、理由を問わず一切受付いたしません。</u>

   申請方法についてのお問い合わせは、必ず申請期間内に行ってください。
- その他、ご不明な点がございましたら、事務局(<u>ITE@cvit.jp</u>)までお問い合わせください。
   また、お問い合わせの際には、ご自身の会員番号とお名前を必ず記載してください。

以上