



公益社団法人 **日本産科婦人科学会**  
Japan Society of Obstetrics and Gynecology

## 2021年度 産婦人科専門医制度の概要と申請の手引き

### 対象

- ・ 2020 年度までに専門研修を開始した専攻医
- ・ 専門医認定の資格を申請する専攻医
- ・ 2021 年度に専門研修を開始する専攻医
- ・ 専門医資格の更新及び再認定を予定する専門医
- ・ 指導医資格の認定、更新、再認定を予定する専門医・指導医

2021 年 3 月

## 内 容 目 次

<b>I. 産婦人科専門医制度</b>	
1. 目的	4
2. 産婦人科専門医とは	4
<b>II. 2020年度までに専門研修を開始した専攻医のために</b>	
1. 産婦人科専門研修について	5
2. 指導医への研修実績報告について	6
3. カリキュラム制（単位制）の概要とプログラム制からカリキュラム制への移行	6
4. 専門研修を開始してから専門医認定審査の受験及び認定審査合格するまでの期間	6
<b>III. 2021年度に専門医資格の認定を申請するための研修期間の要件</b>	
1. 2016年度までに専門研修を開始した専攻医	8
2. 2017年度に専門研修を開始した専攻医	8
3. 2018年度に専門研修を開始した専攻医	8
<b>IV. 2021年度に専門医資格の認定を申請するための研修実績の要件</b>	10
<b>V. 2021年度に行う専門医認定申請の手順</b>	
1. 認定一次審査	13
2. 認定二次審査	14
<b>VI. 2021年度に専門研修を開始する専攻医のために</b>	
1. 産婦人科専門研修について	17
2. 専門研修開始と研修開始届について	17
3. 指導医への研修実績報告について	18
4. 専門研修を開始してから専門医認定審査の受験及び認定審査合格するまでの期間	18
5. 専門医資格の認定に必要な研修実績の要件	18
付録 専門研修開始年度とプログラム制/カリキュラム制による修了要件について	19
<b>VII. 専門医資格の更新及び再認定</b>	
1. 専門医資格の更新	20
2. 学会認定専門医資格の再認定	20
3. 2021年度の専門医更新申請	20
4. 更新申請延期	21
5. 専門医資格喪失後の再申請	21
<b>VIII. 2021年度の指導医の新規申請・更新・再認定・暫定更新申請</b>	
1. 指導医新規申請の資格要件	22
2. 指導医更新の資格要件	23
3. 指導医再認定の資格要件	23
4. 指導医暫定更新の資格要件	23

5. 指導医資格の喪失	23
6. 本会が指定する指導医講習会	24
7. 指導医資格申請の手順	24

#### IX. 2016年度までに専門研修を開始した専攻医のための専攻医指導施設

1. 専攻医指導施設に関する各種申請	27
--------------------	----

#### X. 2017年度以降に専門研修を開始した専攻医のための専門研修施設と専門研修プログラム

1. 専門研修施設と専門研修プログラム	29
2. 専門研修施設の基準と区分	29
3. 連携研修施設群の構成要件	29
4. 2022年度に専門研修を開始する専攻医のための専門研修プログラムの申請	29
5. 2023年度に専門研修を開始する専攻医のための新規専門研修施設の申請	29
6. 2023年度に専門研修を開始する専攻医のための連携施設等を追加する場合の申請	30
7. 2021年度に行う専門研修施設認定の更新申請	30
8. 2021年度に行うプログラム統括責任者の更新申請	31
9. 専門研修プログラム・専門研修施設・プログラム統括責任者の随時の審査	31
10. 専攻医がカリキュラム制による専門研修を希望した場合の統括責任者の対応	33

#### 日本産科婦人科学会専門医制度委員会

委員長：八重樫伸生

副委員長、研修委員会委員長：松村謙臣

副委員長、専門医委員会委員長：佐藤豊実

主務幹事・委員：徳永英樹

委員：石谷健、岩佐武、岩瀬春子、植田彰彦、上田豊、馬詰武、木村文則、小林浩、小松宏彰、近藤英治、佐藤美紀子、生水真紀夫、杉田洋佑、関沢明彦、関根正幸、寺尾泰久、中井章人、西郡秀和、阪埜浩司、松岡歩、眞山学徳、宮本新吾、村上節、矢幡秀昭

本冊子は日本産科婦人科学会（以下、本会）の産婦人科専門医制度の概要及び申請方法についてまとめたものです。受験資格あるいは施設認定の要件は変更が加えられることがあるので、毎年2月頃に更新されます。産婦人科専攻医、産婦人科専門医、産婦人科専攻医指導に関わる全ての医師が本冊子を熟読するよう希望致します。

※金額はすべて税込表示

# I. 産婦人科専門医制度

## 1. 目的

本会の産婦人科専門医制度は1987年4月に発足しました、産婦人科専門医として有すべき診療能力の水準と認定のプロセスを明示する制度です。そこには医師として必要な基本的診療能力（コアコンピテンシー）と産婦人科領域の専門的診療能力が含まれます。本制度は、患者に信頼され、標準的な医療を提供でき、プロフェッショナルとしての誇りを持ち、患者への責任を果たせる産婦人科専門医を育成して、国民の健康に資する事を目的としています。

この目的を達成するため、本会は産婦人科研修の指導を行う施設の認定を行い、機関誌の研修コーナーや学術講演会時の教育プログラムの企画、また「産婦人科研修の必修知識」を定期的に刊行するなどして、産婦人科専門医をめざす医師（産婦人科専攻医、以下、専攻医）のために研修の場を提供してきました。また、産婦人科専門医を取得してからは、生涯研修の場を提供し、5年毎に資格更新審査することで、専門医の質を保証してきました。

## 2. 産婦人科専門医とは

産婦人科専門医は以下のような医師と規定されています。

産婦人科専門医は、本会会員であり、本会が定めた専攻医のための研修カリキュラムに沿って本会が認定した専攻医指導施設（専門研修施設）で一定期間以上の専門研修（専攻医としての研修）を修め、専門医認定試験に合格した医師です。産婦人科領域における広い知識、錬磨された技能と高い倫理性を備えた医師を専門医として認定しています。産婦人科専門研修後は標準的な医療を安全に提供し、疾病の予防に努め、将来の医療の発展のために研究マインドを持つことが求められます。産婦人科専門医は研修実績により5年毎に更新審査を受けます。

研修カリキュラムは本会ホームページからダウンロードできます。

- ・2017年度以降に研修を始める専攻医のための研修カリキュラム

[http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content\\_id=29](http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content_id=29)

産婦人科専門医に求められる技能は周産期、婦人科腫瘍、生殖・内分泌、女性ヘルスケア（更年期やウロギネコロジー領域を含む婦人科プライマリケア）の4領域にわたります。産婦人科専門医はこれら全ての領域に関して十分な知識・技能を持ち、標準的な医療の提供を行います。また、必要に応じて産婦人科領域以外の専門医への紹介・転送の判断を適切に行い、産婦人科領域以外の医師からの相談に的確に応えることのできる能力を備えます。産婦人科専門医はメディカルスタッフの意見を尊重し、患者から信頼され、地域医療を守る医師です。

## II. 2020年度までに専門研修を開始した専攻医のために

### 1. 産婦人科専門研修について

産婦人科専門医をめざして専門研修を行う医師を専攻医と呼びます。

従来は、2017年度までに研修を開始した専攻医は、本会の研修制度に基づく専門研修を行なう一方、2018年度以降に研修を開始した専攻医は、日本専門医機構の専門研修制度に基づく専門研修を行なっていましたが、2021年度より日本専門医機構が認定する専門医に一本化されました。

これに伴い専門医認定のための修了要件は、**2017年度以前に学会研修制度で研修を開始した専攻医が2021年度以降に専門医認定審査を受験する際、2018年度以降に産婦人科専門研修を開始した専攻医と同じ研修実績を修了していることが必要であることにご注意下さい**（研修期間の要件は従来通り研修開始年度によって決まります）。2020年度以前に専門医認定審査一次審査（書類による研修期間及び内容の審査）を合格し、二次審査（筆記及び面接試験）に不合格であったものも、機構専門医となるために、一次審査（研修管理システムによるWEB審査）から再度受験する必要があります。

専門医として修得すべき目標は本会から「2017年度以降に研修を始める専攻医のための研修カリキュラム」（URLは4頁を参照）として提示されています。全ての専攻医は、Web上で本会が提供する産婦人科研修管理システム（以下、研修管理システム）に経験症例などを記録し、専門研修指導医（以下、指導医）の評価が行われます。

産婦人科専門研修には「プログラム制」と「カリキュラム制（単位制）」の2種類があります。専攻医は原則的として「プログラム制」のもと、3年間の専門研修プログラムに基づき専門研修施設群において研修を行います。専門研修プログラムは専門研修施設群により専門研修プログラム整備基準に準じて作成され、皆さんがどのように研修を行うかを具体的に示したものです。専門研修施設群は専門研修プログラムに基づき皆さんが産婦人科専門医として十分な力量を備えるための研修を提供し、その目標が達成されているかどうかを指導医、プログラム統括責任者らが毎年評価します。

専門医資格は必ず3年間で取得しなければいけないというわけではありません。「プログラム制」専門研修で研修を修了することができない場合は「研修カリキュラム制」による研修が選択できます。「研修カリキュラム制」は「プログラム制」を補完する制度として専門研修カリキュラム制（単位制）整備基準に基づき整備されています。「研修カリキュラム制」では年限ごとの達成目標がなく、9年以内に必要なカリキュラムを満たすことが求められます。

産婦人科専門研修に関する整備基準は本会ホームページからダウンロードできます。

- ・研修プログラム制：専門研修プログラム整備基準（プログラム整備基準）
- ・研修カリキュラム制：専門研修カリキュラム制（単位制）整備基準（カリキュラム整備基準）

[http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content\\_id=8](http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content_id=8)

産婦人科専門研修では研修期間中に周産期、婦人科腫瘍、生殖・内分泌、女性ヘルスケアの領域を広く学ぶ必要があります。産婦人科専門医は標準治療を安全に提供し、疾病の予防に努め、将来の医療の発展のために基礎研究や臨床研究に積極的に関わることが求められます。専門医資格は皆さんがどれだけの実力を備えたかを客観的に評価するものです。皆さんが産婦人科医として医療に従事して行く中での一到達点であり、社会の要請に応じて皆さんの専門性を提示するためのものです。

## 2. 指導医への研修実績報告について

毎年の経験症例、学会発表、論文発表についての記録を3月末日までに、各自で研修管理システムに入力し、指導医あるいはプログラム統括責任者のチェックを受けて下さい。専攻医、指導医、プログラム統括責任者はこれをもとに研修内容を把握する資料にして下さい。後日照会がある可能性があり、データは5年間保管されます。

## 3. カリキュラム制（単位制）の概要とプログラム制からカリキュラム制への移行

2021年度からプログラム制を補完する制度としてカリキュラム制（単位制）が整備されました。専攻医は原則的として3年間の研修プログラムに基づくプログラム制で専門研修を行います。プログラム制で研修を行うことが適切でない合理的理由がある場合にはカリキュラム制での研修が選択できます。

以下に概要を示しますが、詳細は専門研修プログラム整備基準（プ整備基準）および専門研修カリキュラム制（単位制）整備基準（カ整備基準）（URLは5項参照）を参照するようにして下さい。

### 1) カリキュラム制による研修制度の対象となる専攻医

（プ整備基準項目33、カ整備基準Ⅱ-2）

合理的な理由により、3年を超えて専門研修を行う専攻医はカリキュラム制による研修を行うことができます。

なお、2017年度以前に研修を開始した専攻医のうち、2020年度専門医認定審査後の時点で専門医となっていない専攻医も、カリキュラム制として研修修了を目指すことになります。

### 2) プログラム制からカリキュラム制への移行

（カ整備基準Ⅵ-2）

カリキュラム制への移行を希望する場合はカリキュラム制に移行する理由と主たる研修施設群を付して提出し、本会中央専門医制度委員会および日本専門医機構がカリキュラム制研修を開始する理由について随時審査を行い認定します。カリキュラム制における主たる研修施設群とは、専攻医が主たる研修施設として登録する基幹施設が形成する専門研修施設群です。専門研修の研修期間登録、研修実績評価および修了判定は登録した基幹施設の統括責任者が行います。

### 3) カリキュラム制における専門医認定の条件

（プ整備基準項目33、53、54、カ整備基準Ⅳ-3）

#### (1) 研修期間

週4日以上かつ週32時間以上の常勤での勤務1か月分を1単位とし勤務実態に応じて単位で登録します。研修期間の修了要件は単位数により判定されます。

※ 2017年度以前に研修を開始した専攻医は研修開始年度の規定に従い判定します。

#### (2) 研修期間以外の研修実績

研修管理システムに登録し、研修プログラム制に準じ判定されます。

## 4. 専門研修を開始してから専門医認定審査の受験及び認定審査合格までの期間について

専攻医は専門研修開始から9年以内に専門研修を修了し10年以内に初回の専門医認定審査の受験を行って下さい。また、専門医認定二次審査の受験期限は初回受験を含めて5年以内（初回試験+再試験4回）です。9年間で専門研修が修了しなかった場合や、初回受験を含めて5年以内に二次審査に合格しなかった場合、専門医となるためには日本専

門医機構による専攻医登録に新規に応募し、一から新たに専門研修を行う必要があります。

註：産婦人科専門研修を開始した年度に関わらず、2020年度以前に専門医認定二次審査を受験して不合格であった者は、2024年度までに専門医認定二次審査に合格しない場合、2025年度には専門医認定二次審査を受験することができません。その場合、再度専門医認定二次審査を受験するためには、一から産婦人科専門研修を開始して修了要件を満たす必要があります。

### Ⅲ. 2021年度に専門医資格の認定を申請するための研修期間の要件

#### 1. 2016年度までに専門研修を開始した専攻医

下記の 1) 2) 3) 4) の全ての条件が満たされていなければなりません。

- 1) 2年間の新医師卒後臨床研修（初期研修）を完了している者（初期臨床研修制度が導入される前に卒業した医師を除く）
- 2) 専攻医指導施設（専門研修施設）において常勤として通算3年以上の産婦人科の臨床研修を修了した者（註1）
- 3) 少なくとも専攻医指導施設（専門研修施設）における研修期間中通算3年以上本会の会員である者（註2）
- 4) 3年以上9年以内の専攻医の研修期間内に以下の要件を満たすこと：
  - (1) 2012年度から産婦人科専門研修を開始した専攻医は、6か月以上の期間、A施設で、2013年度～2016年度に産婦人科専門研修を開始した専攻医は、6か月以上の期間、総合型専攻医指導施設で研修すること（註3）

付記： 医育機関附属病院は、研修の一部を専攻医指導施設でない関連施設に委託することができる。ただし、専攻医は6か月以上の期間は当該医育機関附属病院において研修を行うこと。

#### 2. 2017年度に専門研修を開始した専攻医

下記の 1) 2) 3) 4) の全ての条件が満たされていなければなりません。

- 1) 2年間の新医師卒後臨床研修（初期研修）を完了している者（初期臨床研修制度が導入される前に卒業した医師を除く）
- 2) 専門研修施設において常勤として通算3年以上の産婦人科の臨床研修を修了した者（註1）
- 3) 少なくとも専門研修施設における研修期間中通算3年以上本会の会員である者（註2）
- 4) 3年以上の専攻医の研修期間内に以下の要件を満たすこと（註4）：
  - (1) 常勤指導医の在籍する施設での専門研修が24か月以上あること
  - (2) 基幹施設での研修は6か月以上であること
  - (3) 最も研修期間が多い施設以外での研修が合計12か月以上あること
  - (4) 地域医療研修が1か月以上含まれること

#### 3. 2018年度に専門研修を開始した専攻医

（ブ整備基準項目33, 53, 54参照）

下記の 1) 2) 3) 4) 5) の全ての条件が満たされていなければなりません。

- 1) 専門研修施設において常勤としての専門研修の期間が3年あること
- 2) 基幹施設での研修は6か月以上24か月以内であること
- 3) 連携施設1施設での研修が24か月以内であること
- 4) 常勤指導医がいない施設での地域医療研修は12か月以内であること
- 5) 産婦人科専門研修制度の他のプログラムも含め基幹施設となっていない施設での地域医療研修が1か月以上含まれること

註1： 1) 2016年度までに専門研修を開始した場合

以下のいずれかを満たしていれば常勤相当と見なします。

- (1) 週5日以上勤務（勤務時間の制限なし）。
- (2) 週4日以上かつ週32時間以上の勤務。



- (3) 育児短時間勤務制度を利用している場合は、週 4 日以上かつ週 30 時間以上の勤務。

2017 年度に専門研修を開始した場合

以下のいずれかを満たしていれば常勤相当と見なします。

- (1) 週 4 日以上かつ週 32 時間以上の勤務。
  - (2) 育児短時間勤務制度を利用している場合は、週 4 日以上かつ週 30 時間以上の勤務。
  - (3) (1)、(2) 以外でも、中央専門医制度委員会の審査によって同等の勤務と認められた場合。
- 2) 同期間のうち、専門研修期間中の出産に伴う6か月以内の休暇は1回までは研修期間にカウントすることを認めます。また、同期間中の疾病での休暇は6か月まで研修期間にカウントすることを認めます。なお、疾病の場合は診断書を、出産の場合は出産を証明するものを添付して下さい。
- 3) 週20時間以上の短時間雇用の形態での研修は3年間のうち6か月まで認めます。
- 4) 上記2)、3) に該当する者は、その期間を除いた常勤での専門研修期間が通算2年半以上（2017年度以降に専門研修を開始した場合は、この期間に基幹施設での6か月以上の研修および1か月以上の地域医療研修を含む）が必要です。
- 5) 留学、病棟勤務のない大学院の期間は研修期間にカウントできません。

註2：9月末日までに地方委員会に入会の手続きを終了した方に限り1年間の会員歴に算定されますが、10月以降に入会した場合その年度は1年間と算定されません。ご注意ください。

註3：各年度の専攻医指導施設（専門研修施設）区分一覧は本会ホームページの下記URLに掲載しています。

専攻医指導施設一覧（2016年度までに専門研修を開始した場合）

[http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content\\_id=6](http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content_id=6)

専門研修施設一覧（2017年度以降に専門研修を開始した場合）

[http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content\\_id=15](http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content_id=15)

註4：1か月以上が必須の地域医療研修は、基幹施設ではなく、かつ東京23区および政令指定都市以外にある連携施設または連携施設（地域医療）においてのみ可能です。専門研修指導医のいない施設（ただし専門医の常勤は必須）での研修は通算12か月以内とします。つまり、連携施設（地域医療）と連携施設（地域医療-生殖）の研修の合計が12か月以内となります。その場合、専攻医の研修指導体制を明確にし、他の施設から指導や評価を行う担当指導医を決めて下さい。担当指導医は少なくとも1～2か月に1回はその研修状況を確認し、専攻医及びその施設の専門医を指導します。

## IV. 2021年度に専門医資格の認定を申請するための研修実績の要件

2020年度までは本会の研修制度に基づき専門医認定審査を行ないましたが、2021年度以降は日本専門医機構による専門医認定審査をもって専門医として認定されます。

2017年度以前に学会研修制度で研修を開始した専攻医が2021年度に専門医認定審査（二次審査：筆記および面接試験を予定）を受験する際、2021年3月末時点で2018年度以降に産婦人科専門研修を開始した専攻医と同じ研修実績があることが必要です。なお、2020年度以前に専門医認定審査の一次審査（書類による研修期間及び内容の審査）を合格し、二次審査（筆記及び面接試験）に不合格であった者が、2021年に二次審査を受けるためには、専門医認定審査の一次審査（研修管理システムによるWEB審査）を再度受けることが必要です。

### 1) 経験すべき症例数

（プ整備基準項目10，53参照）

専門研修開始後の症例（初期研修期間の症例は含みません）より選び、研修管理システムで登録して下さい。施設群内の外勤等で経験する分娩、帝王切開、腹腔鏡下手術、生殖補助医療などの全ての研修はその時に常勤している施設の研修実績に加えることができます。

- (1) 分娩症例150例以上、ただし以下を含む（(d)については(b)(c)との重複可）
  - (a) 経膈分娩；立ち会い医として100例以上
  - (b) 帝王切開；執刀医として30例以上
  - (c) 帝王切開；助手として20例以上
  - (d) 前置胎盤症例（あるいは常位胎盤早期剝離症例）の帝王切開術執刀医あるいは助手として5例以上
- (2) 子宮内容除去術、あるいは子宮内膜全面搔爬を伴う手術執刀10例以上（稽留流産を含む）なお、子宮鏡下手術は子宮内膜全面搔爬を行なった場合のみ含まれます
- (3) 腔式手術執刀医10例以上（子宮頸部円錐切除術、子宮頸管縫縮術を含む）
- (4) 子宮付属器摘出術（または卵巣嚢胞摘出術）執刀10例以上（開腹、腹腔鏡下を問わない）
- (5) 単純子宮全摘出術執刀10例以上（開腹手術5例以上を含む）
- (6) 浸潤がん（子宮頸がん、体がん、卵巣がん、外陰がん）手術（執刀医あるいは助手として）5例以上（上記(5)との重複可）
- (7) 腹腔鏡下手術（執刀あるいは助手として）15例以上（上記(4)、(5)と重複可）
- (8) 不妊症治療チーム一員として不妊症の原因検索（問診、基礎体温表判定、内分泌検査オーダー、子宮卵管造影、子宮鏡等）、あるいは治療（排卵誘発剤の処方、子宮形成術、卵巣ドリリング等）に携わった経験症例5例以上（担当医あるいは助手として）
- (9) 生殖補助医療における採卵または胚移植に術者・助手として携わるか、あるいは見学者として参加した症例5例以上
- (10) 思春期や更年期以降女性の愁訴（主に腫瘍以外の問題に関して）に対して、診断や治療（HRT含む）に携わった経験症例5例以上（担当医あるいは助手として）
- (11) 経口避妊薬や低用量エストロゲン・プロゲステン配合薬の初回処方時に、有害事象などに関する説明を行った経験症例5例以上（担当医あるいは助手として）

## 2) 症例記録および症例レポート

(ブ整備基準項目53参照)

専門研修開始後の症例（初期研修期間の症例は含まれません）より選び、研修管理システムに入力し登録して下さい。

### (1) 症例記録（10症例）

専門研修中に専門研修施設で主治医として診断から治療まで管理した症例の中でその症例の主たる臨床経過が研修期間内に収まる10症例を選び記入して下さい。なお、周産期、婦人科腫瘍、生殖・内分泌、女性ヘルスケアの分野から適宜選んで下さい。症例レポートと同じ症例は症例記録には使用できません。

### (2) 症例レポート（4症例）

専門研修中に専門研修施設で主治医として診断から治療まで管理した症例の中から

- [1] 周産期
- [2] 婦人科腫瘍
- [3] 生殖・内分泌
- [4] 女性ヘルスケア

各分野1症例ずつ計4症例について症例を呈示するのに必要な背景、検査所見、治療法、転帰などを800字以内にまとめ、研修管理システムへ記入して下さい。図あるいは表が必要な場合は症例レポート登録画面の所定場所に添付して下さい。症例記録10例と同じ症例は使用できません。

## 3) 学術活動

(ブ整備基準項目12, 53参照)

### (1) 学会発表

本会中央専門医制度委員会が定める学会・研究会（註1）で筆頭者として1回以上発表していること（註1）（初期研修期間中を含む）

### (2) 論文発表

本会中央専門医制度委員会が定める医学雑誌に筆頭著者として論文1編以上発表していること（註2）（初期研修期間中を含む）

### (3) 学術集会・研修会参加

申請年度の3月31日までの3年間に以下を満たすこと（初期研修期間中を含まない）

- 1) 日産婦学術講演会に1回以上出席していること
- 2) 日本専門医機構が認定する専門医機構共通講習必修3回（医療倫理1回、医療安全1回、感染対策1回）を受講していること（註3）  
共通必修講習は機構に承認を受けた施設内の講習会も該当します。病院側で発行された受講証明書を研修管理システムへアップロードして下さい。
- 3) 日本専門医機構が認定する専門医機構産婦人科領域講習を10回以上を受講していること（註3）

註1：本会中央専門医制度委員会で承認され、参加すると日本産科婦人科学会点数あるいは日本専門医機構単位が付与されるもの。

註2：原著・総説・症例報告のいずれでもよいが、抄録、会議録、書籍などの分担執筆は不可である。査読制（編集者による校正を含む）を敷いている雑誌であること。査読制が敷かれていれば商業誌でも可であるが院内雑誌は不可である。ただし医学中央雑誌またはMEDLINEに掲載されており、かつ査読制が敷かれている院内雑誌は可とする。

申請年の3月31日までに掲載された論文、または、掲載が決まった論文であることが必要です。詳細は本会ホームページに掲載されている「専門医申請及び指導施設申請に関するQ&A」([http://www.jsog.or.jp/activity/pro\\_doc/pdf/QA\\_2019.pdf](http://www.jsog.or.jp/activity/pro_doc/pdf/QA_2019.pdf))をご覧ください。

- 註3：本会や日本専門医機構の“e-learning”で受講した共通講習（必修）（医療安全、医療倫理、感染対策）は、専門医認定申請の修了要件の対象外となります。産婦人科領域講習についてはクレジット決済を行うことで「学会ホームページのe-learning」の受講も3回を上限として算定されますが、同一の講習会受講を重複して算定できません。該当するe-learningは会員専用ページ（e医学会マイページ）「動画配信」の機構認定受講単位の表示がある「専攻医教育プログラム」「シンポジウム」などで閲覧できます。受講を完了するためには設問5問中、4問以上の正解が必要です。
- ※研修会がWEBで開催された場合、e-learningの受講回数にはカウントしない。動画閲覧でも学会に参加して受講したことと同じ扱いとする。
- ※2021年度申請者に限り、e-learningによる共通講習（必修）および産婦人科領域講習の上記単位の取得上限を撤廃し、e-learningで受講した共通講習（必修）も修了要件に含めることができます。

#### 4) 研修修了判定

（ブ整備基準項目19, 21, 22, 53参照）

専門研修プログラム管理委員会は専門研修の修了要件が満たされていることを確認し、5月中旬までに修了判定を行い、研修管理システム上で登録します。

#### 5) 研修目標・自己評価表

（ブ整備基準項目17, 53参照）

プログラム制ではそれぞれの専門研修施設群が作成した専門研修プログラムに研修目標が定められています。研修管理システム上で、到達度(形成的)評価は少なくとも12か月に1度、専攻医自身の自己評価に加え、指導医による評価が必要です。2017年度以前に専門研修を開始した場合は年度毎の研修目標は規定されておらず、到達度(形成的)評価は不要です。

総括的評価は専門医認定申請年(3年目あるいはそれ以後)の3月末時点で、専攻医自身に加え、医師以外のメディカルスタッフ、指導医、プログラム統括責任者らが評価を行います。専門医認定のためには専門研修終了時に全修得目標において、形成的自己評価が「3. 最低限達成した」以上、指導医、プログラム統括責任者の評価が「3. 普通」以上であることが必要です。

## V. 2021 年度に行う専門医認定申請の手順

### 1. 認定一次審査

#### 1) 申請資格（Ⅲ項参照）

#### 2) 申請に必要な修了要件（Ⅳ項参照）

#### 3) 修了判定の申請

専門医認定審査を行うためには申請に必要な修了要件を研修していることの修了判定を受ける必要があります。このために、専門医認定審査申請を希望する専攻医は専門医認定申請年の4月中旬までに、研修管理システム上で研修記録、到達度評価等の登録を完了して下さい。手術・手技については、専門研修プログラム統括責任者または専門研修連携施設担当者が、経験症例数に見合った技能であることを確認します。専門研修プログラム統括責任者または専門研修連携施設担当者が、経験症例数に見合った技能であることを確認し、5月15日までに専門研修プログラム管理委員会が修了判定を行い、研修管理システム上で登録します。

研修修了から修了判定を経て、専門医認定申請を行うまでの手順を本会ホームページ ([http://www.jsog.or.jp/activity/pro\\_doc/pdf/senmoni\\_shinseitejyun2021.pdf](http://www.jsog.or.jp/activity/pro_doc/pdf/senmoni_shinseitejyun2021.pdf)) に掲載しておりますので、ご参照ください。

※ 修了判定終了後は、修了要件の修正を行えなくなりますのでご留意下さい。

※ 研修期間に関して、2017年度以降に研修を開始した専攻医はプログラムが認める場合に6か月以内であれば産婦人科以外の研修も可としますが、産婦人科研修開始時に当該科の研修が認められていることが必要です。

※ 2021年度に申請する方に限り、第73回日本産科婦人科学会学術講演会参加までを有効とします（参加単位、必修講習、産婦人科領域講習の受講を含めることのできる）。但し当該単位は本専門医申請に限り有効とし、将来の更新時における二重使用等はできません。

※ 新型コロナウイルス感染症(COVID-19)蔓延予防のために予定されていた学術集会・研修会等が急遽中止・延期になったことによる学会発表の扱いについては学会ホームページ ([http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content\\_id=70](http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content_id=70)) をご参照下さい。

#### 4) 申請書作成と審査料の納入

専門研修プログラム管理委員会が修了判定を行ったのち、研修管理システムメニューに専門医認定審査申請ボタンが表示されます。専門医認定審査申請ボタンより申請ページへ進み、指示に従って申請を行って下さい。

#### **【STEP.1 審査申請書の作成】**

##### 1. 申請者情報の確認

登録項目は一部を除きe医学会登録情報より自動取得されます。登録情報に誤りがある場合はe医学会の本人情報変更ページより修正して下さい。

##### 2. 医師免許証の登録

医師免許証をスキャナでPDF形式で取り込みアップロードして下さい。

##### 3. 休暇証明書の登録（対象者のみ）

専門研修期間中に出産や疾病に伴って休暇を行った場合には、休暇証明書のアップロードが必要です。申請書作成画面において出産休暇の方は「出産を証明する書類」、疾病の方は「診断書」をスキャナでPDF形式で取り込みアップロードして下さい。

#### 4. 申請用写真の登録

申請書類に使用する申請者本人の顔写真を登録します。

※ 6か月以内に撮影した単身胸から上の写真（正面、無帽）をご用意下さい。

※ 申請写真は受験票に使用されますのでご留意下さい。

#### 【STEP.2 審査料の納入】

審査料をクレジットカードあるいはコンビニ決済でお支払い下さい。

**審査料は44,000円**になります。

※ 審査料の納入はシステムに自動反映されますが、コンビニ決済の場合、システム反映までに数時間から1日程度要する場合があります。余裕をもって行って下さい。

※ 一旦納入された審査料は返還いたしません。

#### 【STEP.3 専門医認定審査の申請】

専門医認定審査の申請を行います。

一度申請を行った後は申請者情報や申請用写真等の申請内容は修正できません。

#### 5) 専門医認定審査申請期間

受付期間：2021年5月1日～5月31日 審査は年1回です。申請期間を厳守して下さい。

#### 6) 申請書類の監査

申請内容に不備がある場合は、修正の指示をメールで行います。指定の期間内に研修管理システムにおいて修了要件の指摘箇所を修正し修正版の提出を行って下さい。必要があれば、受験資格審査のために提出された書類について、本会中央専門医制度委員会が出願者の研修記録について実地調査を行うことがあります。その実地調査は出願者が研修を行った指導施設の管理者責任者（施設長）に委託するか、指導施設の許諾を得て中央委員会で実施します。

**不正が明らかとなった場合、もしくはそれに準ずる行為と判断された場合には申請自体を却下します。一次審査合格後にそれらが明らかとなった場合には、一次審査に翻って合格が取り消されます。**

#### 7) 認定一次審査の合否連絡

(1) 一次審査の合否は2021年6月末迄に中央専門医制度委員会より申請者に通知します。

(2) 合格者には二次審査の実施日時、会場などについても同時に連絡します。

二次審査の実施日時、会場などの案内などは研修管理システム上で閲覧できます。

なお、受験票は同ページよりダウンロードし自身でA4用紙に印刷して下さい。

## 2. 認定二次審査

二次審査は、中央専門医制度委員会が担当します。

二次審査は、書類審査と筆記試験及び面接試験（口頭試験）です。

受験票は研修管理システムの一次審査合格通知ページよりよりダウンロードし、A4用紙に印刷した上で、二次審査当日は試験会場に忘れず持参して下さい。

#### 1) 試験期日（予定）

2021年8月28日（土）午後 筆記試験

2021年8月29日（日） 全日 面接試験

## 2) 試験方法

筆記試験、試験官による面接試験、研修記録、症例レポートなどにより評価します。

### **【筆記試験】**

- (1) 試験時間は180分です。
  - (2) 問題は、周産期、婦人科腫瘍、生殖・内分泌、女性ヘルスケアの4分野から120題出題されます。
  - (3) 問題には感染対策、医療倫理、医療安全や医療保険制度に関するものも含まれます。
  - (4) 出題範囲は、学会が定めた研修カリキュラムに基づいています。
  - (5) 出題水準は、産婦人科専門医としての知識と技能を習得しているか否かを評価することを目的としています。「産婦人科専門医のための必修知識2020」「専門医筆記試験にむけた例題と解説集 産婦人科研修の必修知識2016-2018補遺」も参考にして下さい。また、試験問題は「用語集・用語解説集改訂第4版」に準拠した用語を用いて作成されます。
  - (6) 解答形式はマークシート方式ですので、筆記用具としてHB鉛筆、消しゴムを用意して下さい。
- \* 総合点にかかわらず、知識が偏っている場合は不合格となります。

### **【面接試験】**

- (1) 試験時間は1受験者につき20分程度です。
- (2) 試験方法は、試験官を患者または家族と想定し、疾患についての説明を行い、理解と同意（インフォームド・コンセント）を取得するロールプレイ形式で実施します。産婦人科専門医としてふさわしい態度、知識、技能を備えているかどうかについて評価します。実地経験目録や症例レポートの内容も評価の対象になります。

## 3) 審査結果の通知と認定証の交付

本会での二次審査の可否は2021年10月末までに各申請者宛に通知します。  
認定証は2022年4月1日付で機構から交付されます（送付は2022年3月になります）。

## 4) 登録申請の手続き

認定合格者は研修管理システムで専門医登録申請を行います。  
本会への申請及び登録料支払いをもって、機構へ推薦を行い、最終的に2022年3月頃に機構より機構専門医として認定されます。

### **【STEP.1 登録申請書の作成】**

#### **1. 申請者情報の確認**

登録項目はe医学会登録情報より自動取得されます。  
登録情報に誤りがある場合はe医学会の本人情報変更ページより修正して下さい。

#### **2. 宣誓書の登録**

宣誓書は所定の様式をダウンロードし日時と氏名を自署後、スキャナでPDF形式で取り込み、アップロードして下さい。

### **【STEP.2 登録料の納入】**

登録料をクレジットカードあるいはコンビニ決済でお支払い下さい。

**登録料は16,500円**になります。

※ 一旦納入された登録料は返還いたしません。

### **【STEP.3 専門医登録申請】**

専門医登録申請を行い、登録を完了します。

#### **5) 専門医氏名の公表**

専門医認定審査合格者の氏名は2022年3月頃に本会ホームページ及び日産婦誌にて公表予定です。

#### **6) 専門医資格の有効期間**

専門医資格は2022年4月1日から2027年3月31日までです。



## VI. 2021 年度に専門研修を開始する方のために

### 1. 産婦人科専門研修について

産婦人科専門医をめざして研修を行う専攻医は、専門研修開始の前年度に日本専門医機構へ専攻医登録・応募を行った上で2年間の新医師卒後臨床研修（初期研修）修了後に産婦人科専門研修を開始します。専攻医登録・応募の時期や方法については日本専門医機構のHP(<https://jmsb.or.jp>)を参照して下さい。産婦人科専門研修を開始するためには本会会員であることが必要です。日本専門医機構への専攻医登録に加え、本会には専門研修開始年の9月末日までに入会して下さい。それを過ぎるとその年度を専門研修期間に含めることができなくなります。

専門医として修得すべき目標は本会から「2017年度以降に研修を始める専攻医のための研修カリキュラム」（URLは4頁を参照）として提示されています。全ての専攻医は、Web上で本会が提供する研修管理システムに経験症例などを記録し、指導医の評価が行われます。

産婦人科専門研修には「プログラム制」と「カリキュラム制（単位制）」の2種類があります。専攻医は原則的として「プログラム制」のもと、3年間の専門研修プログラムに基づき専門研修施設群において研修を行います。専門研修プログラムは専門研修施設群により専門研修プログラム整備基準に準じて作成され、皆さんがどのように研修を行うかを具体的に示したものです。専門研修施設群は専門研修プログラムに基づき皆さんが産婦人科専門医として十分な力量を備えるための研修を提供し、その目標が達成されているかどうかを指導医、プログラム統括責任者らが毎年評価します。

専門医資格は必ず3年間で取得しなければいけないというわけではありません。「プログラム制」専門研修で研修を修了することができない場合は「研修カリキュラム制」による研修が選択できます。「研修カリキュラム制」は「プログラム制」を補完する制度として専門研修カリキュラム制整備基準に基づき整備されています。「研修カリキュラム制」では年限ごとの達成目標がなく、9年以内に必要なカリキュラムを満たすことが求められます。

産婦人科専門研修に関する整備基準は本会ホームページからダウンロードできます。

- ・研修プログラム制：専門研修プログラム整備基準（プ整備基準）
- ・研修カリキュラム制：専門研修カリキュラム制（単位制）整備基準（カ整備基準）

[http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content\\_id=8](http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content_id=8)

産婦人科専門研修では研修期間中に周産期、婦人科腫瘍、生殖・内分泌、女性ヘルスケアの領域を広く学ぶ必要があります。産婦人科専門医は標準治療を安全に提供し、疾病の予防に努め、将来の医療の発展のために基礎研究や臨床研究に積極的に関わることが求められます。専門医資格は皆さんがどれだけの実力を備えたかを客観的に評価するものです。皆さんが産婦人科医として医療に従事して行く中での一到達点であり、社会の要請に応じて皆さんの専門性を提示するためのものです。

### 2. 専門研修開始と研修開始届について

専門研修を開始するためには、日本専門医機構への専攻医登録に加え、①初期研修修了後であること、②本会へ入会していること、③研修管理システム使用料を入金していること、の3点が必要です。

専門研修を開始した専攻医は研修開始年度の5月31日までに、自身の履歴書、初期研修修了証を研修管理システムにWeb上で登録する必要があります。なお、研修管理システム

への登録がなされていない場合や、何らかの理由で5月31日よりも手続きが遅れる場合には、プログラム統括責任者に相談して下さい。

研修管理システム使用料は専攻医個人ではなく、研修プログラム単位で各基幹施設が本会中央専門医制度委員会へ入金を行います。専門研修開始手続きが開始年度の9月末までに完了すれば、その年度の4月1日に遡って専門研修が認められますが、10月以降の場合はその年度は1年間と算定されません。

### 3. 指導医への研修実績報告について

毎年の経験症例、学会発表、論文発表についての記録を3月末日までに、各自で研修管理システムに入力し、指導医あるいはプログラム統括責任者のチェックを受けて下さい。専攻医、指導医、プログラム統括責任者はこれをもとに研修内容を把握する資料にして下さい。後日照会がある可能性があり、データは5年間保管されます。

### 4. 専門研修を開始してから専門医認定審査の受験及び認定審査合格までの期間について

(プ整備基準項目 11, 25, 33, 53, 54、カ整備基準IV参照)

専攻医は原則として専門研修開始から3年間で専門研修を修了します(プログラム制)。3年をこえる場合でも9年以内に専門研修を修了し10年以内に初回の専門医認定審査の受験を行って下さい(カリキュラム制)。また、専門医認定二次審査の受験期限は初回受験を含めて5年以内(初回試験+再試験4回)です。9年間で専門研修が修了しなかった場合や、初回受験を含めて5年以内に二次審査に合格しなかった場合、専門医となるためには日本専門医機構による専攻医登録に新規に応募し、一から新たに専門研修を行う必要があります。

基幹施設、連携施設、地域医療それぞれの研修期間の要件が定められています。詳細は専門研修プログラム整備基準および研修カリキュラム制整備基準の最新版をご確認ください。(http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content\_id=8)

専門研修施設区分一覧は本会ホームページ ([http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content\\_id=15](http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content_id=15)) を参照下さい。

### 5. 専門医資格の認定に必要な研修実績の要件

(プ整備基準項目10, 12, 53、カ整備基準V参照)

専門研修期間中に整備基準が変更となる可能性があります。詳細の確認は常に専門研修プログラム整備基準および研修カリキュラム制整備基準の最新版を参照するようにして下さい。(http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content\_id=8)

## 付録 専門研修開始年度とプログラム制/カリキュラム制による修了要件について

- ・専門研修はプログラム制を原則とし、プログラム制での研修で研修を行うことが適切でない合理的理由がある場合にはカリキュラム制での研修が選択できます。専門研修開始年度毎の研修制度区分について以下に示します。
  - 1) 2017年度以前に専門研修を開始した場合  
研修期間が3年を超えるため本会中央専門医制度委員会で認定し、カリキュラム制での研修に移行しました。
  - 2) 2018年度以降に専門研修を開始した場合  
プログラム制での研修を原則とします。  
プログラム制での研修で研修を行うことが適切でない合理的理由がある場合にカリキュラム制に移行する理由と主たる研修施設群を付して提出し、本会中央専門医制度委員会および日本専門医機構が認定すればカリキュラム制へ移行できます（随時審査）。
- ・専門研修開始年度、研修制度区分(プログラム制/カリキュラム制)によらず、研修期間以外の修了要件は2018年度以降に専門研修を開始した専攻医と同一です。
- ・研修期間の修了要件は専門研修開始年度、研修制度区分(プログラム制/カリキュラム制)により異なります。以下に概要を示しますが、詳細については該当の項を参照して下さい。

### 専門研修開始年度、研修制度区分別の研修期間の修了要件一覧

研修開始年度	研修制度	研修期間の修了要件
2016年度以前	カリキュラム制	<b>2016年以前に研修を開始した場合の研修期間要件に従う</b> （本手引き：8項 参照） (1) 専攻医指導施設（専門研修施設）において常勤として通算3年以上あること (2) 2011・2012年度から産婦人科専門研修を開始した専攻医は、6か月以上の期間、A施設で、2013年度～2016年度に産婦人科専門研修を開始した専攻医は、6か月以上の期間、総合型専攻医指導施設で研修すること
2017年度	カリキュラム制	<b>2017年度に研修を開始した場合の研修期間要件に従う</b> （本手引き：8項 参照） (1) 常勤指導医の在籍する施設での専門研修が24か月以上あること (2) 基幹施設での研修は6か月以上であること (3) 最も研修期間が多い施設以外での研修が合計12か月以上あること (4) 地域医療研修が1か月以上含まれること
2018年度以降	プログラム制	<b>3年間で専門研修を修了</b> （ <b>Ⅱ</b> 整備基準項目11, 25, 33, 53, 54 参照） (1) 専門研修施設において常勤として通算3年以上あること。 (2) 基幹施設での研修は6か月以上24か月以内であること。 (3) 連携施設1施設での研修が24か月以内であること。 (4) 常勤指導医がいない施設での地域医療研修は12か月以内であること。 (5) 産婦人科専門研修制度の他のプログラムも含め基幹施設となっていない施設での地域医療研修が1か月以上含まれること。
	カリキュラム制	<b>3年を超えて9年以内に専門研修を修了</b> （ <b>Ⅲ</b> 整備基準IV 参照） (1) 専門研修の期間が36単位以上あること。 (2) 常勤指導医の在籍する施設での専門研修が24単位以上あること。 (3) 基幹施設での研修は6単位以上であること。 (4) 最も研修期間の単位が多い施設以外での研修が合計12単位以上あること。 (5) 産婦人科専門研修制度の他のプログラムも含め基幹施設となっていない施設での地域医療研修が1単位以上含まれること。

## Ⅶ. 専門医資格の更新及び再認定

### 1. 専門医資格の更新

専門医資格の有効期間は5年間です。e 医学会カードでの単位確認方法については、学会ホームページのトップページにある「日本専門医機構単位の確認方法について」([http://www.jsog.or.jp/news/pdf/kikoutani\\_kakunin.pdf](http://www.jsog.or.jp/news/pdf/kikoutani_kakunin.pdf))をご参照下さい。

2021年以降は、学会が認定する専門医（以下、学会認定専門医）の更新制度は廃止され、日本専門医機構が認定する専門医（以下、機構認定専門医）のみの更新（新規取得）に移行となり一本化されます。なお、この一本化に伴い学会認定専門医資格の再認定審査、専門医認定証の再交付についても2025年度までで終了となります。有効期限は最長で2026年3月31日までです。

### 2. 学会認定専門医資格の再認定

更新期限内に更新の条件を満たすことのできない場合は資格を喪失しますが、連続した過去5年間における研修など、専門医資格の更新条件が満たされた場合、再び認定を申請することができます。学会認定専門医資格の再認定は2025年度までで終了し、以降は行いません。

### 3. 2021年度の専門医更新申請

2021年度は2016年度に専門医登録と資格更新により専門医になられた方、及び2015年度の専門医登録と資格更新により専門医になられた方で、2020年度に更新猶予願が受理された方の資格更新を行います。なお、今年度資格更新による専門医登録をされる方は、会員番号の末尾に-N〇〇16、-N〇〇15（2020年度に更新猶予願が受理された方）とついております。更新手続きをされませんと2022年3月31日で専門医資格を喪失されますので、ご注意下さい。

### \* 機構認定専門医の申請

#### 1) 必要単位

2021年度の機構認定専門医の更新基準 必要単位一覧表 (2016年5月1日～2021年4月30日まで)	
項目	取得単位
i) 診療実績の証明	5～10 ※1
ii) 専門医共通講習	3～10 必修講習で3～ ※2
iii) 産婦人科領域講習	20～
iv) 学術業績・診療以外の活動実績	0～10 ※3
i)～iv)の合計	50 単位
【診療実績免除者】 ※1 ii)～iv)の合計	40 単位

- ※1 連続して3回以上の更新を経た専門医（学会認定専門医・旧認定医を含めて当該更新が連続4回目以上となる場合）は、診療実績の証明は更新要件から免除されます。その場合、i) は不要で ii) ～iv) の合計 40 単位が必要となります。
- ※2 必修講習 3 項目（医療倫理、感染対策、医療安全）をそれぞれ 1 単位以上含む必要があります。
- ※3 学術集会参加単位は 6 単位が上限となります。
- ※4 2021 年度申請者に限り、e-learning による必修となる共通講習、必修以外の共通講習、産婦人科領域講習の取得単位上限を撤廃します。
- ※ 詳細は学会ホームページをご参照下さい（2021 年度のご案内は 2021 年 3 月頃に掲載する予定です）。  
[http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content\\_id=7](http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content_id=7)

#### 4. 更新申請延期

長期の病気・留学などの事由があり、資格更新の条件を満たさない場合は、2021 年 5 月 1 日より 5 月 31 日までの期間に「更新猶予申請書」を所属地方産科婦人科学会専門医制度委員会に提出し、更新期間を 1 年に限り延期申請することができます。更新延期申請が受理された場合、2022 年度に機構認定専門医資格更新が行われれば、その後 5 年間の専門医資格が得られます。

なお、疾病の場合は診断書を、出産の場合は出産を証明するものを、留学の場合は留学先からの証明書もしくは主任教授又は施設代表者の証明を添付して下さい。

## VIII. 2021年度の指導医の新規申請・更新・再認定・暫定更新申請

2015年度より産婦人科専門医制度に指導医が導入されました。2021年度に指導医の認定申請を希望される方および2016年度に指導医に認定され2021年度に指導医更新を申請される方などは、以下をご参照のうえ所定の手続きをお取り下さい。

専門医制度上の常勤の定義については専門研修プログラム整備基準 項目54を参照して下さい。(http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content\_id=8)

指導医には下記に示す教育法を有し、専攻医に対し適切な評価を行うことが求められます。

### 指導医として必要な教育法

- (1) 指導医は本会が指定する指導医講習会に参加し、指導医として必要な教育を積極的に受けること。
- (2) プログラム統括責任者は指導医が指導医講習会に参加できるよう取り計らうこと。
- (3) 指導医講習会の知識を生かし、専攻医に達成度評価、総括的評価を行うこと。
- (4) 専攻医の求めに応じて、精神的、社会的な問題についてもアドバイスを行うこと。必要に応じて専門研修プログラム管理委員会などで専攻医が抱える問題への対応を協議すること。ただし専攻医のプライバシーの保護には十分に留意すること。
- (5) 自らの言動がセクハラ、パワハラなどの問題が生じないように留意すると共に、専門研修施設群内の指導者同士でも、このような問題が発生しないように留意すること。

### 専攻医に対する評価法

- (1) 日常診療において常時、達成度評価を行うように心がけること。
- (2) 研修管理システム上で、経験すべき症例、手術、検査などについてはそれぞれ一定の症例数を経験した時点で到達度（形成的）評価を行うこと。
- (3) 1年に一度以上、研修管理システム上で全項目の到達度（形成的）評価を行うこと。
- (4) 研修終了の判定時には、研修管理システム上で、当該専攻医について総括的評価を行うこと。
- (5) 評価にあたって、自らの評価が低い場合には、同僚の当該専攻医に対する評価も聴取し、独善的な評価とならないよう留意すること。

### 1. 指導医新規申請の資格要件

- 1) 申請する時点で常勤の産婦人科専門医として勤務しており、産婦人科専門医の更新履歴が1回以上ある者（申請年度に産婦人科専門医の初回更新見込みの者を含む）。
- 2) 専攻医指導要綱に沿って専攻医を指導できる者。
- 3) 産婦人科に関する論文で、次のいずれかの条件を満たす論文が2編以上ある者（註1）。
  - (1) 自らが筆頭著者の論文。
  - (2) 第二もしくは最終共著者として専攻医を指導し、専攻医を筆頭著者として発表した論文。
- 4) 直近の5年間（申請年の5年前の5月1日～申請年の4月30日）に本会が指定する指導医講習会を3回以上受講している者。この回数には「学会ホームページのe-learning」による指導医講習会受講を2回まで含めることができますが、出席・受講した指導医講習会と同一の講習会を重複して算定することはできません（「6. 本会が指定する指導医講習会」を参照）。

※ 原則として、過去に指導医資格を得た者は再度の新規申請は不可とする。

※ 2021年度の申請に限り、指導医講習会受講の3回すべてを「学会ホームページのe-learning」による受講でも可とします。

## 2. 指導医更新の資格要件

- 1) 産婦人科診療に常勤の産婦人科専門医として従事している者。
- 2) 専攻医指導要綱に沿って専攻医を指導できる者。
- 3) 直近の5年間（更新年の5年前の5月1日～更新年の4月30日）に産婦人科に関する論文が2編以上ある者（註1）。著者としての順番は問わない。指導医認定時との二重使用等はできません。
- 4) 直近の5年間（更新年の5年前の5月1日～更新年の4月30日）に本会が指定する指導医講習会を3回以上受講している者。この回数には「学会ホームページのe-learning」による指導医講習会受講を2回まで含めることができますが、出席・受講した指導医講習会と同一の講習会を重複して算定することはできません（「6. 本会が指定する指導医講習会」を参照）。指導医認定時との二重使用等はできません。  
※ 2020年度の指導医更新審査では論文不足による暫定更新を認めたが、1年限りの措置のため、2021年度の指導医更新審査では上記1)～4)の要件をすべて満たすことが必要です。  
※ 2021年度の申請に限り、指導医講習会受講の3回すべてを「学会ホームページのe-learning」による受講でも可とします。

## 3. 指導医再認定（指導医資格喪失者）の資格要件

- 1) 産婦人科診療に常勤の産婦人科専門医として従事している者。
- 2) 専攻医指導要綱に沿って専攻医を指導できる者。
- 3) 直近の5年間（更新年の5年前の5月1日～更新年の4月30日）に産婦人科に関する論文が2編以上ある者（註1）。著者としての順番は問わない。指導医認定時との二重使用等はできません。
- 4) 直近の5年間（更新年の5年前の5月1日～更新年の4月30日）に本会が指定する指導医講習会を3回以上受講している者。この回数には「学会ホームページのe-learning」による指導医講習会受講を2回まで含めることができますが、出席・受講した指導医講習会と同一の講習会を重複して算定することはできません（「6. 本会が指定する指導医講習会」を参照）。指導医認定時との二重使用等はできません。  
※ 2021年度の申請に限り、指導医講習会受講の3回すべてを「学会ホームページのe-learning」による受講でも可とします。

## 4. 指導医暫定更新（2020年度の指導医更新審査で論文不足による暫定更新者）の資格要件

- 1) 産婦人科診療に常勤の産婦人科専門医として従事している者。
- 2) 専攻医指導要綱に沿って専攻医を指導できる者。
- 3) 2015年5月1日～2021年4月30日に産婦人科に関する論文が2編以上ある者（註1）。著者としての順番は問わない。指導医認定時との二重使用等はできません。

註1：提出論文は原著・総説・症例報告のいずれでもよいが、抄録、会議録、書籍などの分担執筆は不可である。査読制（編集者による校正を含む）を敷いている雑誌であること。査読制が敷かれていれば商業誌も可であるが院内雑誌は不可である。但し医学中央雑誌又はMEDLINEに収載されており、かつ査読制が敷かれている院内雑誌は可とする。申請年の4月30日までに掲載された論文、または、掲載が決まった論文であることが必要です。詳細は本会ホームページに掲載されている「専門医申請及び指導施設申請に

関する Q&A] ([http://www.jsog.or.jp/activity/pro\\_doc/pdf/QA\\_2019.pdf](http://www.jsog.or.jp/activity/pro_doc/pdf/QA_2019.pdf)) をご覧下さい。

## 5. 指導医資格の喪失（次のいずれかに該当する者）

- 1) 産婦人科専門医でなくなった者。
- 2) 更新時に、更新資格要件を満たさなかった者。
- 3) 指導医として不適格と判断される者。

## 6. 本会が指定する指導医講習会

- 1) 指導医の新規・更新のための申請者資格要件には、次の講習会の受講を含む。
  - (1) 第 69 回以降の日本産科婦人科学会学術講演会における指導医講習会
  - (2) 連合産科婦人科学会（北海道産科婦人科学会含む）学術集会における指導医講習会
  - (3) 上記 (1) の e-learning（出席・受講した講習会とは異なるもの）  
該当する e-learning は会員専用ページ（e 医学会マイページ）「動画配信」の機構認定受講単位の表示がある「指導医講習会」で閲覧できます。受講を完了するためには設問 5 問中、4 問以上の正解が必要です。なお、2017 年 10 月 11 日以降の e-learning はクレジット決済を経た指導医講習会の受講単位のみが有効となります。
- 2) 指導医講習会は申請する年の 4 月 30 日までに受講したものを含めるが、申請・更新年の 5 月に日本産科婦人科学会学術講演会が開催される場合、同講演会での指導医講習会は申請に含めることができる。  
※ 指導医講習会が WEB で開催された場合、「学会ホームページの e-learning」の受講回数にはカウントいたしません。動画閲覧でも学会に参加して受講したことと同じ扱いといたします。

## 7. 指導医資格申請の手順

### 1) 申請書類の記入

#### \* 指導医認定申請

申請の際は下記の (1) ～ (5) を提出して下さい。

- (1) 指導医資格申請書（様式第 26 号）
- (2) 指導医認定履歴書（様式第 7-9 号）
- (3) 医師免許証の写し（A4 用紙に縮小コピーして下さい）
- (4) 論文の別刷りまたはコピー  
掲載予定の論文を提出する場合は論文のコピーに加え、掲載証明書を提出して下さい。
- (5) 指導医講習会・e-learning 受講履歴  
会員専用ページ（e 医学会マイページ）にある「機構単位」のページをプリントして下さい

#### \* 指導医更新申請

申請の際は下記の (1) ～ (5) を提出して下さい。

- (1) 指導医認定更新申請書（様式第 28 号）
- (2) 指導医更新要件申請書（様式第 7-12 号）
- (3) 医師免許証の写し（A4 用紙に縮小コピーして下さい）
- (4) 論文の別刷りまたはコピー  
掲載予定の論文を提出する場合は論文のコピーに加え、掲載証明書を提出して下さい。
- (5) 指導医講習会・e-learning 受講履歴



会員専用ページ（e 医学会マイページ）にある「機構単位」のページをプリントして下さい

### **\* 指導医再認定申請**

申請の際は下記の（1）～（5）を提出して下さい。

- (1) 指導医再認定申請書（様式第 29 号）
- (2) 指導医再認定要件申請書（様式第 7-13 号）
- (3) 医師免許証の写し（A4 用紙に縮小コピーして下さい）
- (4) 論文の別刷りまたはコピー  
掲載予定の論文を提出する場合は論文のコピーに加え、掲載証明書を提出して下さい。
- (5) 指導医講習会・e-learning 受講履歴  
会員専用ページ（e 医学会マイページ）にある「機構単位」のページをプリントして下さい

### **\* 指導医暫定更新申請**

申請の際は下記の（1）～（3）を提出して下さい。

- (1) 指導医暫定更新申請書（様式第 30 号）
- (2) 指導医暫定更新要件申請書（様式第 7-14 号）
- (3) 不足分の論文の別刷りまたはコピー  
掲載予定の論文を提出する場合は論文のコピーに加え、掲載証明書を提出して下さい。  
2020 年度の審査における不足論文数をご不明な場合は、所属地方産科婦人科学会へお問い合わせ下さい。

各申請書は本会ホームページからダウンロードできます。

下記 URL よりダウンロードした書式を A4 用紙にプリントアウトして使用して下さい。

[http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content\\_id=4](http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content_id=4)

## **2) 申請書類の提出方法**

受付期間：4 月～5 月末日で、詳細は所属地方産科婦人科学会専門医制度委員会からののご案内をご覧ください。

審査は年 1 回です。受付期間を厳守して下さい。

申請書類送付先：所属地方産科婦人科学会専門医制度委員会

封筒に「指導医関連申請書在中」と明記して下さい。

## **3) 審査料及び登録料の納入**

### **\* 指導医認定申請**

申請書類の提出と同時に所属地方産科婦人科学会専門医制度委員会専用口座に**審査料（11,000 円）、登録料（11,000 円）を一括（22,000 円）**して送金して下さい。

### **\* 指導医更新申請**

申請書類の提出と同時に所属地方産科婦人科学会専門医制度委員会専用口座に**審査料（5,500 円）、登録料（11,000 円）を一括（16,500 円）**して送金して下さい。

### **\* 指導医再認定申請**

申請書類の提出と同時に所属地方産科婦人科学会専門医制度委員会専用口座に**審査料（5,500 円）、登録料（11,000 円）を一括（16,500 円）**して送金して下さい。

### **\* 指導医暫定更新申請**

申請書類の提出と同時に所属地方産科婦人科学会専門医制度委員会専用口座に**審査料**

(5,500円)を送金して下さい(登録料は不要です)。

\* 日産婦誌 73 巻 4、5 号に各地方委員会の所在地と各地方委員会指定の専用口座を示します。

\* 一旦納入された審査料、提出された申請書類については返還いたしません。

#### 4) 審査

提出された申請書は中央専門医制度委員会で審査されます。

#### 5) 認定証の交付

##### \* 指導医認定申請

審査結果は、2021 年 10 月末までに各申請者宛に通知いたします。

認定証は、2021 年 10 月 1 日付で所属地方委員会を通じて交付されます(送付は 11 月以降になります)。

##### \* 指導医更新申請、指導医再認定申請、指導医暫定更新申請

審査結果は、2021 年 7 月末までに各申請者宛に通知いたします。

認定証は、2021 年 8 月 1 日付で所属地方委員会を通じて交付されます(送付は 11 月以降になります)。

指導医暫定更新申請合格者には認定証が送付され、その次の更新は 4 年後となります。

認定証に記載の指導医番号は「○○○○○○○○○-S-◇◇◇◇」で S の前の 8 桁は本会の会員番号です。2018 年度以降は S の後の 4 桁は指導医取得時の西暦の下 2 桁×2 とし、更新すると下 2 桁が変更になります。

例) 2021 年度指導医取得 -S-2121、2026 年指導医更新 -S-2126

なお、2017 年度までに取得済の指導医は更新時に指導医番号を変更します。

例) 2016 年度指導医取得、2021 年度指導医更新 -S-1621

## IX. 2016年度までに専門研修を開始した専攻医のための専攻医指導施設

2016年度までに専門研修を開始した専攻医のための専攻医指導施設の指定審査は2017年度まで、更新審査は2018年度までで終了しており、以後は行いません。2020年4月以後は認定期限が切れることによって、旧制度の専攻医指導施設は減少し2024年3月末にはゼロになっていきますが、新制度の専門研修施設（基幹施設/連携施設等）を読み替えることにより、旧制度の専攻医指導施設での専門研修の続行が可能になります。区分指定変更、指定辞退、指導責任者変更を申請する場合には以下に記載の手続きをお取り下さい。

専攻医指導施設の指定基準についての詳細は以下URLをご覧ください。

[http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content\\_id=5](http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content_id=5)

旧制度の専攻医指導施設の更新審査についての詳細は以下URLをご覧ください。

[http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content\\_id=26](http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content_id=26)

### 1. 専攻医指導施設に関する各種申請

#### 【2021年度の専攻医指導施設の区分指定の変更申請】

##### 1) 申請書類

専攻医指導施設区分指定の変更を希望する施設は、下記 (1)、(2)を提出して下さい。

- (1) 専攻医指導施設区分指定変更申請書（様式第7-8号）
- (2) 施設内容説明書（様式第7-3号）

申請に必要な用紙は本会ホームページからダウンロードできます。

下記のURLよりダウンロードした書式をA4用紙にプリントアウトして使用して下さい。

[http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content\\_id=5](http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content_id=5)

##### 2) 申請書類の提出方法

受付期間：2021年5月1日から5月31日です。

審査は年1回です。受付期間を厳守して下さい。

申請書類送付先：所属地方産科婦人科学会専門医制度委員会

封筒に「専攻医指導施設区分指定変更申請書在中」と明記して下さい。

#### 【専攻医指導施設の指定辞退】

##### 1) 申請書類

専攻医指導施設指定基準を満たさなくなった施設は、下記を提出して下さい。

- ・専攻医指導施設辞退届

申請に必要な用紙は本会ホームページからダウンロードして下さい。

下記のURLよりダウンロードした書式をA4用紙にプリントアウトして使用して下さい。

[http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content\\_id=5](http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content_id=5)

##### 2) 申請書類の提出方法

受付期間：随時受け付けます。

専攻医指導施設を辞退する場合、速やかに提出して下さい。

申請書類送付先：所属地方産科婦人科学会専門医制度委員会

封筒に「専攻医指導施設指定辞退届在中」と明記して下さい。

## **【専攻医指導施設の指導責任者変更申請】**

### **1) 申請書類**

指導責任者に変更が生じた施設は、下記を提出して下さい。

- ・指導責任者変更申請書(様式第7-5号)
- ・後任者の指導責任者履歴書(様式第7-4号)

申請に必要な用紙は本会ホームページからダウンロードして下さい。

下記のURLよりダウンロードした書式をA4用紙にプリントアウトして使用して下さい。

[http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content\\_id=5](http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content_id=5)

### **2) 申請書類の提出方法**

受付期間：2021年5月1日から5月31日です。

審査は年1回です。受付期間を厳守して下さい。

申請書類送付先：所属地方産科婦人科学会専門医制度委員会

封筒に「専攻医指導施設指導責任者変更申請書在中」と明記して下さい。

## X. 専門研修施設と専門研修プログラム

### 1. 専門研修施設と専門研修プログラム

2017年度以降に専門研修を開始した専攻医に対して、専門研修施設群はプログラム整備基準に準じて専攻医がどのように研修を行うか具体的に示した専門研修プログラムを作成することになりました。研修プログラムは専門研修施設群毎に特徴あるものが提示されますが、3年間で研修カリキュラムに示される目標を達成する計画が組まれていることが必要です。専門研修施設は下記の基準に基づいて基幹施設と連携施設(連携施設、連携施設(地域医療)、連携施設(地域医療-生殖))に区分されます。専門研修施設は、本会中央専門医制度委員会による5年ごとの審査を受け、専門研修施設としての資格を更新します。一方、各年度ごとの産婦人科専門研修プログラム、及び産婦人科専門研修プログラムを構成する研修施設群の組み合わせについては、毎年、プログラム統括責任者が本会中央専門医制度委員会に提出することが必要です。

### 2. 専門研修施設の基準と区分

#### 1) 基幹施設

整備基準参照(項目23, 31, 統括責任者については項目38)

#### 2) 連携施設

整備基準参照(項目24, 31)

### 3. 連携研修施設群の構成要件

整備基準参照(項目25)

### 4. 2022年度に専門研修を開始する専攻医のための専門研修プログラムの申請

年度ごとの産婦人科専門研修プログラムおよび研修施設群の組み合わせは、毎年、プログラム統括責任者が提出することが必要です。提出先は2019年より従来の本会中央専門医制度委員会から日本専門医機構へと変更となりました。

#### 1) 申請方法

詳細が決まり次第、通知します。

### 5. 2023年度に専門研修を開始する専攻医のための新規専門研修施設の申請

2022年度に専門研修を開始する専攻医のための専門研修プログラムにおいて新規に基幹施設を希望する場合、ないしは、別のプログラムの連携施設等になっていない施設を新たに連携施設に追加する場合には、必要書類の提出をして下さい。

#### 【2023年度に専門研修を開始する専攻医のための新規基幹施設の適合性確認】

##### 1) 申請書類

2023年度に専門研修を開始する専攻医のための専門研修プログラムにおいて新規に基幹施設を希望する場合には下記の(1)、(2)を提出して下さい。

(1) 専門研修プログラム基幹施設の適合性確認審査申請書

(2) 論文の別刷もしくは論文のコピー(表紙だけではなく全体)

申請に必要な書類は会員専用ページ(e医学会マイページ)からダウンロードして下さい(URLは2021年12月頃に掲載する予定です)。

##### 2) 申請書類作成時の留意点

※ 既に基幹施設に指定されている施設は、申請は不要です。

※ 症例数のデータは2020年1月～12月、もしくは2021年1月～12月のどちらでも結構ですが、いずれかに統一し、締切日までに提出して下さい。

### **3) 申請書類の提出方法**

受付期間：2021年12月～2022年1月頃の予定です。

申請書類送付先：〒104-0031東京都中央区京橋3-6-18 東京建物京橋ビル4階  
公益社団法人日本産科婦人科学会 中央専門医制度委員会 宛  
封筒に「専門研修プログラム関連書類在中」と明記して下さい。  
※簡易書留やレターパックなど記録の残る方法で郵送して下さい。

## **【2023年度に専門研修を開始する専攻医のための新規連携施設の適合性確認】**

### **1) 申請書類**

別のプログラムの連携施設等になっていない施設を新たに連携施設に追加する場合には下記を提出して下さい。

- ・ 専門研修プログラム連携施設の適合性確認審査申請書（連携施設作成）

申請に必要な書類は会員専用ページ（e医学会マイページ）からダウンロードして下さい（URLは2021年12月頃に掲載する予定です）。

### **2) 申請書類作成時の留意点**

- ※ 既に別のプログラムの連携施設等に指定されている施設は、申請は不要です。
- ※ 連携を組む基幹施設のプログラム統括責任者の承認を得た上で、基幹施設から提出して下さい。

### **3) 申請書類の提出方法**

受付期間：2021年12月～2022年1月頃の予定です。

申請書類送付先：〒104-0031東京都中央区京橋3-6-18 東京建物京橋ビル4階  
公益社団法人日本産科婦人科学会 中央専門医制度委員会 宛  
封筒に「専門研修プログラム関連書類在中」と明記して下さい。  
※簡易書留やレターパックなど記録の残る方法で郵送して下さい。

## **6. 2023年度に専門研修を開始する専攻医のための連携施設等を追加する場合の申請**

専門研修プログラムにおいて連携施設、連携施設（地域医療）、連携施設（地域医療-生殖）（以上3つを「連携施設等」とする）である施設、ないしは、基幹施設が他の専門研修プログラムの連携施設に追加を希望する場合には、審査は不要です。次年度の研修プログラム提出時に施設を追記し提出して下さい。

## **7. 2021年度に行う専門研修認定施設の更新申請**

専門研修施設は本会中央専門医制度委員会による5年毎の審査を受け、専門研修施設としての資格を更新する必要があります。2016年度に行った適合性確認審査で基幹施設、連携施設に認定された施設は、必要書類の提出をして下さい。

## **【基幹施設の更新申請】**

### **1) 申請書類**

- ・ 専門研修プログラム基幹施設の更新審査申請書
- ・ 論文の登録

WEB 申請を予定しております。詳細が決まり次第、通知します。  
(URLは2021年12月頃を予定しています。)

註 1： 2022 年 1 月下旬の更新認定審査においても基幹施設および統括責任者の認定基準を満たせず更新ができない(不適合判定となった)場合は、2022 年度研修開始および 2023 年度研修開始の新規専攻医を募集することができなくなります。この場合、暫定更新として 1 年間猶予期間を設け、2023 年 1 月下旬の認定審査で基幹施設および統括責任者が適合と判断されれば、2024 年度から研修開始専攻医の採用が可能となり、その次は 2027 年 1 月下旬の認定審査で更新審査を行います。2023 年 1 月下旬の認定審査でも不適合の判断となれば、2024 年 3 月末をもって基幹施設としての認定を取り消します。2021 年度以前に専門研修を開始した専攻医のうち、2023 年度末(2024 年 3 月末)に専門研修を修了できなかった専攻医は、他のプログラムに異動させる必要があります。2024 年 3 月末に基幹施設の認定を取り消された施設は 2023 年度および 2024 年度には基幹施設認定の申請ができず、最短で 2025 年度に申請し再認定されるのは 2026 年 1 月下旬、新規専攻医は 2027 年度から受け入れが可能となります。

註 2： 整備基準(項目 23)に従い、同一都道府県における基幹施設複数化のため第 2 基幹施設として取り扱う施設は、基幹施設の更新のために第 2 基幹施設としての認定基準を満たす必要があります。

## 【連携施設の更新申請】

### 1) 申請書類

- ・ 専門研修プログラム連携施設の適合性確認審査申請書 (連携施設作成)
- WEB 申請を予定しております。詳細が決まり次第、通知します。  
(URLは2021年12月頃を予定しています。)

## 8. 2021年度に行う統括責任者の更新申請

専門研修プログラムにおいてプログラム統括責任者は5年毎に資格の更新審査が必要です。2016年度に審査認定を受けたプログラム統括責任者は必要書類を提出して下さい。

### 1) 申請書類

- ・ プログラム統括責任者の更新審査申請書
- ・ 論文の別刷もしくは論文のコピー (表紙だけではなく全体)

## 9. 専門研修プログラム・専門研修施設・プログラム統括責任者の随時の審査

2017年度以降に専門研修を開始した専攻医のための専門研修プログラムにおいて下記項目の専門研修プログラムの審査は随時行っていますので、該当する場合には必要書類を提出して下さい。

### 申請書類の提出方法

受付期間：随時受け付けます。

申請書類送付先：〒104-0031 東京都中央区京橋3-6-18 東京建物京橋ビル4階  
公益社団法人日本産科婦人科学会 中央専門医制度委員会 宛  
封筒に「専門研修プログラム関連書類在中」と明記して下さい。

申請に必要な用紙はe医学会ホームページからダウンロードして下さい。

下記のURLよりダウンロードした書式をA4用紙にプリントアウトして使用して下さい。

[http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content\\_id=9](http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content_id=9)

2019年2月15日付「2017年度以降に専門研修を開始した専攻医のための専門研修プログラムの随時審査について」

## 【プログラム統括責任者の変更申請】

### 1) 申請書類

- ・プログラム統括責任者変更届
  - ・論文の別刷もしくは論文のコピー（表紙だけではなく全体）
- ※ 他プログラムの統括責任者からの異動の場合も提出が必要です。

## 【連携施設等の区分変更申請】

連携施設等である施設が、指導医の追加や異動等により区分変更を希望する場合には申請をお願いします。

### 1) 申請書類

- ・ 専門研修施設区分変更届

## 【連携施設等の資格停止・再開申請】

地域医療研修の対象外である連携施設が、指導医の追加や異動等により資格停止・再開を希望する場合には申請をお願いいたします。

### 1) 申請書類

- ・ 専門研修連携施設の資格停止届・再開届

## 【連携施設等の辞退届】

特定の専門研修プログラムの連携施設等から辞退を希望する場合は届出して下さい。

### 1) 申請書類

- ・ 専門研修施設辞退届

## 【指定済連携施設以外での専門研修理由書の申請】

専攻医を当該プログラムの募集時に示されていた施設群以外の連携施設へ派遣したい場合には専門研修プログラム整備基準の項目25にある「原則として、専攻医は、当該プログラムの募集時に示されていた施設群の中でのみ専門研修が可能です。もしも、その後研修施設が施設群に追加されるなどの理由により、募集時に含まれていなかった施設で研修を行う場合、プログラム管理委員会は、専攻医本人の同意のサインを添えて理由書を日本産科婦人科学会中央専門医制度委員会に提出し、承認を得なければならない」に従い、理由書の提出をして下さい。

### 1) 申請書類

- ・ 指定済連携施設以外での専門研修理由書

## 【プログラム異動申請】

転出する基幹施設、転入する基幹施設で調整し、申請して下さい。  
承認後に、研修管理システム上において両統括責任者側で転出・転入登録が必要です。

### 1) 申請書類

- ・ プログラム異動申請書

## 【研修管理システム登録取り下げ申請】

産婦人科研修を「休止ではなく、一旦終了」とする場合、研修管理システム登録取り下げ申請をお願いします。

### 1) 申請書類

- ・ 研修管理システム登録取り下げ申請書



## 10. 専攻医がカリキュラム制による専門研修を希望した場合の統括責任者の対応

専門研修プログラム整備基準（項目33）

専門研修カリキュラム制（単位制）整備基準 参照

[http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content\\_id=8](http://www.jsog.or.jp/modules/specialist/index.php?content_id=8)

2021年度からの機構専門医への移行に合わせて、プログラム制を補完する制度としてカリキュラム制（単位制）が整備されました。専攻医は原則的として3年間の研修プログラムに基づくプログラム制で専門研修を行います。プログラム制で研修を行うことが適切でない合理的理由がある場合にはカリキュラム制での研修を選択できます。

2018年以降に研修を開始した専攻医がカリキュラム制を希望する場合は、専攻医本人がカリキュラム制に移行する理由と主たる研修施設群を付して本会中央専門医制度委員会および日本専門医機構に提出し認定を受ける必要があります（審査は随時実施しています）。カリキュラム制における主たる研修施設群とは、専攻医が主たる研修施設として登録する基幹施設が形成する専門研修施設群です。

基幹施設の統括責任者は研修期間登録、研修実績評価および修了判定を行います。年度毎の到達目標はないため到達度（形成的）評価は不要です。専門研修の総括的評価及び修了判定は研修終了時に所属している専門研修施設の基幹施設の統括責任者が行います。なお、プログラム制からカリキュラム制に移行する際に基幹施設（所属する専門研修施設群）を変更する場合、変更前までの診療実績は、変更前の基幹施設の統括責任者の「承認」が必要です。