

# 変更届の手引き

## 内容

|                             |    |
|-----------------------------|----|
| I.変更届システムについて .....         | 1  |
| 1. ご利用対象者.....              | 2  |
| 2. 変更できる登録内容.....           | 2  |
| II.変更届システムの使用方法 .....       | 3  |
| 1. 変更届のながれ.....             | 3  |
| 2. パスワードについて.....           | 4  |
| 2-1. パスワードの管理 .....         | 4  |
| 2-2. リマインダ .....            | 5  |
| 2-3. 登録メールアドレスがご不明の場合 ..... | 8  |
| 3. ログイン .....               | 10 |
| 4. 登録内容の変更.....             | 11 |
| 4-1.登録内容の変更について .....       | 11 |
| 4-2. 認定医名簿への掲載停止または復活 ..... | 12 |
| 5. 変更箇所の確認.....             | 13 |
| 6. 変更手続きの完了 .....           | 15 |

## 1.変更届システムについて

変更届システム(以後、本システム)は、「がん治療認定医」または「がん治療認定医(歯科口腔外科)」の資格保有者が、登録情報を確認・変更できるシステムです。

ご勤務先が変わるなど、登録内容に変更が生じた場合には、本システムより必ず更新ください。

本機構ホームページ内「認定医名簿」への掲載を承諾している場合、登録情報(氏名、勤務先名、勤務先科目名)は「認定医名簿」に反映されます。

「認定医名簿」は、医師・歯科医師のみならず、患者様やそのご家族、また施設関係者も閲覧されることがあります。

なお登録情報が未変更のために本機構からの連絡がお手元に届かず不利益を被った場合には、本機構は一切責任を負いかねます。予めご了承ください。

## 1. ご利用対象者

### 「がん治療認定医」または「がん治療認定医(歯科口腔外科)」の資格保有者

※ 以下の方々は、本システムを利用できません。

事務局(e-mail : jbctinfo@imic.or.jp)までご連絡ください。

- ・更新猶予期間中で有効期限切れの方
- ・合格済でまだ認定番号をお持ちでない方

## 2. 変更できる登録内容

- ① パスワード
- ② 勤務先
- ③ 送付先
- ④ ホームページの認定医名簿掲載の有無

以下の「基本情報」は、本システムでは変更できません。

改姓・改名により氏名変更を希望される場合は、事務局(e-mail : jbctinfo@imic.or.jp)までご連絡ください。

新・旧の氏名が確認できるよう、変更事項を証明する公的書類の写し(医師免許証・戸籍謄抄本・運転免許証・旅券等のコピー)を提出いただきます。

基本情報：

- ・氏名
- ・生年月日
- ・認定日
- ・有効期限
- ・更新手続年度
- ・指導責任者資格

## II. 変更届システムの使用方法

### 1. 変更届のながれ

本システムで登録情報を変更する際の流れは、以下のとおりです。

※初回利用時のみ、リマインダ機能で初期パスワードを登録します（☞ 2-2. p.5）。

#### 1) 変更届システムにログイン

**ログイン**

認定番号を既にお持ちのがん治療認定医・がん治療認定医（歯科口腔外科）は、随時確認・変更することができます。  
有効期限切れの方（更新猶予期間中の方を含む）は、事務局へご連絡ください。

|           |                          |      |
|-----------|--------------------------|------|
| ID (認定番号) | <input type="text"/>     | 半角数字 |
| パスワード     | <input type="password"/> | 半角英数 |

❶ 初期パスワードの登録、パスワードが不明の方はリマインダをご利用ください

**ログイン**

#### 2) 「変更届登録」画面で登録情報を更新し、確認画面へ進む

※基本情報は、編集不可です。事務局(e-mail：jbctinfo@imic.or.jp)までご連絡ください。  
登録情報確認のみの場合、「ログアウト」ボタンを押す

**確認画面へ進む** **ログアウト** **戻る**

#### 3) 「変更確認」画面で登録情報を確認し、「この内容で登録する」ボタンを押す

**この内容で登録する** **戻る**

#### 4) 「変更内容の登録完了」画面が表示されるので、ログアウトする

**ログアウト**

#### 5) 登録されたメールアドレスで「変更届受付完了のお知らせ」を受信する



## 2. パスワードについて

### 2-1. パスワードの管理

本システムにログインする際、パスワードが要求されます。

初めて本システムにログインされる際に、ご自身で設定・登録してください。

ご自身に管理・保管していただきますが、不明な場合はリマインダ機能のご利用で、ログインできます(☞ 2-2. p.5)。

セキュリティ向上のためにも、パスワードは他のシステムと共用せず、また、定期的に変更されることを推奨いたします。

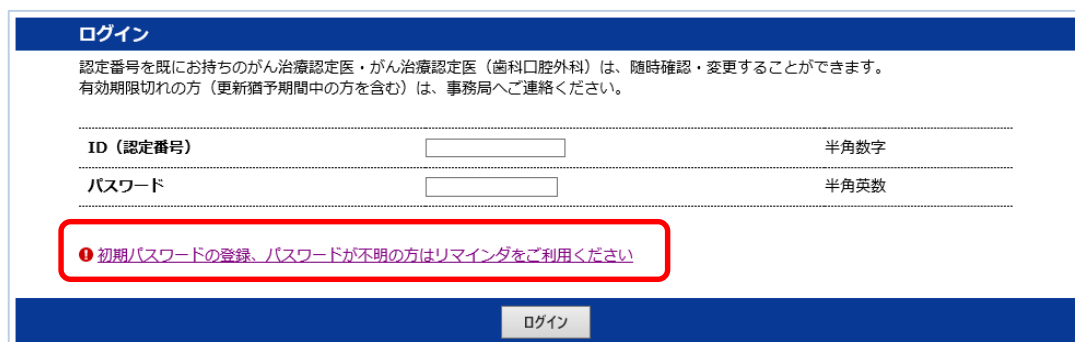
## 2-2. リマインダ

初めて本システムを利用される時には、パスワードが登録されていません。

ログイン画面内「初期パスワードの登録、パスワードが不明の方はリマインダをご利用ください」を押下し、登録手続きをお取りください。

またパスワードが不明の場合も、リマインダ機能をご利用ください。手続きは、初期パスワード登録と同様です。

- 1) 「初期パスワードの登録、パスワードが不明の方はリマインダをご利用ください」を押してください。



**ログイン**

認定番号を既にお持ちのがん治療認定医・がん治療認定医（歯科口腔外科）は、随時確認・変更することができます。  
有効期限切れの方（更新猶予期間中の方を含む）は、事務局へご連絡ください。

ID（認定番号）  半角数字

パスワード  半角英数

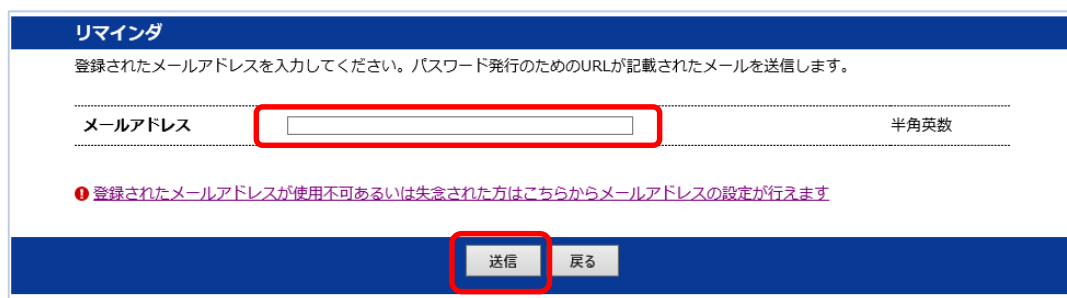
**① 初期パスワードの登録、パスワードが不明の方はリマインダをご利用ください**

ログイン

- 2) 登録されたメールアドレスを入力し、「送信」ボタンを押してください。

パスワード再発行のための URL が送付されます。

※登録されたメールアドレスが不明な場合、2-3. (📧 p.8)をご覧ください。



**リマインダ**

登録されたメールアドレスを入力してください。パスワード発行のためのURLが記載されたメールを送信します。

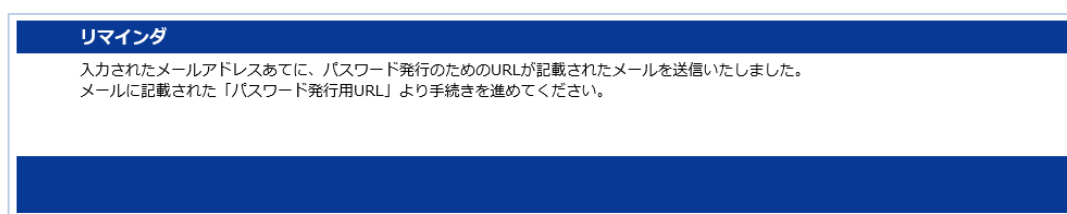
メールアドレス  半角英数

**① 登録されたメールアドレスが使用不可あるいは失念された方はこちらからメールアドレスの設定が行えます**

送信 戻る



ご参考：「送信」ボタン押下後の画面



**リマインダ**

入力されたメールアドレスにて、パスワード発行のためのURLが記載されたメールを送信いたしました。  
メールに記載された「パスワード発行用URL」より手続きを進めてください。

3) パスワード発行用 URL より、パスワード発行手続きを取ってください。

※パスワード発行用 URL の有効時間は、15 分です。

15 分を過ぎた場合は 2-2.1) (☞ p.5)に戻り、URL を取得し直してください。

≪例： パスワード発行用 URL のご案内≫

★パスワード発行用URLのご案内

c-info@imic.or.jp 様

パスワード発行用URLは以下の通りです。  
15分以内にアクセスしてください。

<https://www2test.ibct.jp/> 22dM

\*\*\*\*\*  
一般社団法人日本がん治療認定医機構  
事務局  
〒160-0016 東京都新宿区信濃町35  
一般財団法人国際医学情報センター内  
電話：03-5361-7105 / FAX：03-5361-7091  
Eメール：c-info@imic.or.jp  
ホームページ：http://www.ibct.jp/

必要項目を入力し「パスワードの発行」ボタンを押してください。

パスワード設定

パスワードを発行します。  
各項目を入力後、[パスワードの発行]ボタンを押してください。

がん治療認定医認定番号  半角数字

生年月日  年  月  日 半角数字



新しいパスワードを入力し「パスワードを変更する」ボタンを押してください。

パスワード登録

新しいパスワードを入力後、[パスワードを変更する]ボタンを押してください。

新しいパスワード  半角英数8文字以上16文字以下  
※大文字・小文字を区別します

パスワード確認  新しいパスワードを再入力してください。



パスワードが発行されました。

「ログイン」ボタンを押して、ログイン画面に進んでください。

|                                     |
|-------------------------------------|
| <b>パスワードの変更が完了しました</b>              |
| 変更を受け付けました。再度新しいパスワードでログインして下さい。    |
| <input type="button" value="ログイン"/> |



## 2-3. 登録メールアドレスがご不明の場合

リマインダ機能は、登録されたメールアドレスを利用して手続きを進めます。

異動したために登録メールアドレスが既に使用できない、あるいは登録したメールアドレスが不明な場合は、以下の手順で、送受信可能なメールアドレスを登録してください。

- 1) 「登録されたメールアドレスが使用不可あるいは失念された方はこちらからメールアドレスの設定が行えます」を押してください。

**リマインダ**

登録されたメールアドレスを入力してください。パスワード発行のためのURLが記載されたメールを送信します。

メールアドレス  半角英数

**登録されたメールアドレスが使用不可あるいは失念された方はこちらからメールアドレスの設定が行えます**

送信 戻る

- 2) 必要項目を入力し「確認画面へ進む」ボタンを押してください。

※基本情報の入力を5回間違えると、入力不可となります。事務局(e-mail : jbctinfo@imic.or.jp)までご連絡ください。

**メールアドレス設定**

メールアドレスの設定を行います。  
基本情報の入力後、登録するメールアドレスを入力してください

|                |   |
|----------------|---|
| <b>基本情報</b>    |   |
| 氏名             | 姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/> |
| 生年月日           | 2019年 02月 22日 半角数字                            |
| がん治療認定医認定番号    | <input type="text"/> 半角数字                     |
| 医師免許登録番号       | <input type="text"/> 半角数字                     |
| 登録するメールアドレスを入力 |   |
| メールアドレス        | <input type="text"/> 半角英数字                    |

確認画面へ進む リマインダに戻る



内容を確認し「メールアドレスを更新する」ボタンを押してください。  
修正したい場合は、「戻る」ボタンを押して「メールアドレス設定」画面に戻り、修正してください。

| 変更確認  |                                   |       |
|---|-----------------------------------|-------|
| 入力内容を確認してください。<br>この内容でよろしければ[メールアドレスを更新する]ボタンを押してください。<br>内容を変更する場合は[戻る]ボタンで前画面に戻り、修正してください。 |                                   |       |
| 基本情報  |                                   |       |
| 氏名  | がん治 療子                            |       |
| 生年月日  | 1974- <input type="text"/>        | 半角数字  |
| がん治療認定医認定番号   | 18888888                          | 半角数字  |
| 医師免許登録番号  | <input type="text"/>              | 半角数字  |
| 登録するメールアドレスを入力  |                                   |       |
| メールアドレス   | <input type="text"/> @yahoo.co.jp | 半角英数字 |
| <input type="button" value="メールアドレスを更新する"/> <input type="button" value="戻る"/>                 |                                   |       |



メールアドレスの登録変更が完了しました。

「リマインダに戻る」ボタンを押してリマインダ画面へ行き、パスワード発行手続きを進めてください。(☞ 2-2 p.5)

| 変更内容の登録完了                                  |                                   |       |
|--|-----------------------------------|-------|
| メールアドレスが更新されました。<br>リマインダよりパスワードを発行してください。 |                                   |       |
| 基本情報                                       |                                   |       |
| 氏名   | がん治 療子                            |       |
| 生年月日                                       | 1974- <input type="text"/>        | 半角数字  |
| がん治療認定医認定番号                                | 18888888                          | 半角数字  |
| 医師免許登録番号                                   | <input type="text"/>              | 半角数字  |
| 登録するメールアドレスを入力                             |                                   |       |
| メールアドレス                                    | <input type="text"/> @yahoo.co.jp | 半角英数字 |
| <input type="button" value="リマインダに戻る"/>    |                                   |       |

### 3. ログイン

ログイン時には、次の情報をお手元にご用意ください。

ID           ： 認定番号  
パスワード： ご自身で設定したパスワード

※初めてログインする場合、あるいはパスワードが不明の場合は、リマインダ機能をご利用ください（☞ 2-2 p.5）。

| ログイン  |                          |      |
|---|--------------------------|------|
| 認定番号を既にお持ちのがん治療認定医・がん治療認定医（歯科口腔外科）は、随時確認・変更することができます。<br>有効期限切れの方（更新猶予期間中の方を含む）は、事務局へご連絡ください。 |                          |      |
| ID（認定番号）  | <input type="text"/>     | 半角数字 |
| パスワード   | <input type="password"/> | 半角英数 |
| <b>❶</b> <a href="#">初期パスワードの登録、パスワードが不明の方はリマインダをご利用ください</a>                                  |                          |      |
| <input type="button" value="ログイン"/>   |                          |      |

## 4. 登録内容の変更

### 4-1.登録内容の変更について

登録内容に変更が生じた場合は、本システムで変更できます。

当該項目を変更し、「編集画面へ進む」ボタンを押してください。「編集画面へ進む」ボタンの押下後については「5. 変更箇所の確認」(P.13)をご覧ください。

※ 基本情報は、編集不可です。改姓・改名により氏名を変更される場合は、事務局(e-mail : jbcinfo@imic.or.jp)までご連絡ください。

#### 変更届登録

現在の登録内容が表示されています。変更のある項目を入力してください。

各項目を入力後、[確認画面へ進む]ボタンを押してください。  
[ログアウト]ボタンを押すと、入力内容は保存されずに当機構ホームページへ戻ります。

基本情報(変更が必要な場合は、事務局にご連絡ください)

|         |                            |      |
|---------|----------------------------|------|
| 氏名      | がん治 瘰子                     | 編集不可 |
| 生年月日    | 1974- <input type="text"/> | 編集不可 |
| 認定番号    | 18888888                   | 編集不可 |
| 認定日     | 2019-04-01                 | 編集不可 |
| 有効期限    | 2023-03-31                 | 編集不可 |
| 更新手続年度  | 2022                       | 編集不可 |
| 指導責任者資格 | なし                         | 編集不可 |

パスワード

現在のパスワード (セキュリティのため非表示)

新しいパスワード

パスワード再確認

勤務先

留学中  留学中の方はチェックしてください  
 勤務先なし  現在施設に勤務されていない場合はチェックしてください

●勤務先が認定研修施設の場合

認定研修施設番号

●勤務先が認定研修施設ではない場合

勤務先名

郵便番号

都道府県

住所 市町村区字名

住所 丁目番地建物

科目

電話番号

メールアドレス

送付先

送付先の選択  勤務先  別途(下欄で指定)  送付先不明 日本国内の連絡先をご記載ください

郵便番号

都道府県

住所

住所(続)

ホームページの認定医名簿に

掲載する  掲載しない

勤務先名、勤務先科目白字が掲載されまので、掲載するとおりに上記をご登録ください

基本情報は、編集不可です

勤務先が認定研修施設の場合、ご入力不要です

- ・勤務先名
- ・郵便番号
- ・都道府県
- ・住所 市町村区字名
- ・住所 丁目番地建物

「戻る」ボタン: ログイン画面へ戻ります

#### 4-2. 認定医名簿への掲載停止または復活

本機構のホームページに、認定医名簿が掲載されています。

がん治療認定医とがん治療認定医(歯科口腔外科)の資格保有者は、認定医名簿に掲載されていますが、掲載を取りやめることが可能です。

- 1) 掲載の諾否を選択してください。(下図①)
- 2) 「確認画面へ進む」ボタンを押して、確認画面へ進んでください。(下図②)
- 3) 「この内容で登録する」ボタンの押下後については「6. 変更手続きの完了」(P.15)をご覧ください。

The screenshot shows a web interface for managing doctor registration. At the top, a blue header reads 'ホームページの認定医名簿に' (To the homepage doctor register). Below this, there are two radio button options: '○掲載する' (Publish) and '●掲載しない' (Do not publish). A red circle with the number '1' is placed next to the 'Publish' option. To the right of these options, a text box explains: '掲載する場合は、ホームページ上に氏名、勤務先名、勤務先科目名が掲載されますので、掲載するとおりに上記をご登録ください' (If you choose to publish, your name, workplace name, and workplace specialty name will be published on the homepage, so please register the above information accordingly). At the bottom of the page, there is a dark blue navigation bar with three buttons: '確認画面へ進む' (Proceed to confirmation screen), 'ログアウト' (Logout), and '戻る' (Back). A red circle with the number '2' is placed next to the 'Proceed to confirmation screen' button.

## 5. 変更箇所の確認

「変更確認」画面が表示されます。

表示内容を確認し、「この内容で登録する」ボタンを押してください。

修正が必要な場合、「戻る」ボタンを押して前画面へ戻り、再度変更してください。

| 変更確認   |  |
|--|--|
| 入力内容を確認してください。<br>この内容でよろしければ[この内容で登録する]ボタンを押してください。<br>内容を変更する場合は[戻る]ボタンで前画面に戻り、修正してください。 |  |
| 氏名   | がん治 療子   |
| 生年月日   | 1974- <span style="background-color: gray; color: gray;">          </span> |
| 認定番号   | 18888888   |
| 認定日  | 2019-04-01   |
| 有効期限   | 2023-03-31   |
| 更新手続年度   | 2022   |
| 指導責任者資格  | なし   |
| パスワード  | (入力されたパスワード)   |
| 勤務先認定研修施設番号  | 18888  |
| 勤務先名   | がん治療認定医科大学附属病院   |
| 勤務先科目  | 消化器外科  |
| 勤務先郵便番号  | 188-8888   |
| 勤務先都道府県  | 東京都  |
| 勤務先住所 市町村区字名   | 新宿区信濃町煉瓦館  |
| 勤務先住所 丁目番地建物   | 35-5-5   |
| 勤務先電話番号  | 03-5361-7105   |
| メールアドレス  | jbctinfo@imic.or.jp <span style="float: right;">変更されます</span>              |
| 送付先  | 勤務先  |
| 名簿掲載許可(認定医名簿)  | なし   |

変更箇所には「変更されます」と表示されます

この内容で登録する 戻る



※エラー項目は黄色くマーカーされます。当該箇所を修正し「確認画面へ進む」ボタンを押してください。

| 送付先  |  |
|--|--|
| 送付先の選択   | <input type="radio"/> 勤務先 <input checked="" type="radio"/> 別途（下欄で指定） <input type="radio"/> 送付先不明 <span style="float: right;">日本国内の連絡先をご記載ください</span> |
| 郵便番号   | <input type="text"/> <input type="text"/> <span style="float: right;">半角数字3桁-4桁</span>   |
| 都道府県   | <span style="color: red;">選択してください</span><br><input type="text" value="選択"/>   |
| 住所   | <span style="color: red;">必須入力です</span><br><input type="text"/>  |
| 住所（続）  | <input type="text"/>   |
| ホームページの認定医名簿に  |  |
| <input type="radio"/> 掲載する <input checked="" type="radio"/> 掲載しない  | <span style="font-size: small;">掲載する場合は、ホームページ上に氏名、勤務先名、勤務先科目名が掲載されますので、掲載するとおりに上記をご登録ください</span>  |
| <input checked="" type="button" value="確認画面へ進む"/> <input type="button" value="ログアウト"/> <input type="button" value="戻る"/> |  |



| 変更内容の登録完了   |  |
|---|--|
| 下記の内容で登録を行いました。<br>ご登録のメールアドレスに登録内容をお送りします。必ずご確認ください。 |  |
| 氏名  | がん治 療子   |
| 生年月日  | 1974- <input type="text"/>                                     |
| 認定番号  | 18888888   |
| 認定日   | 2019-04-01   |
| 有効期限  | 2023-03-31   |
| 更新手続年度  | 2022   |
| 指導責任者資格   | なし   |
| パスワード   | (入力されたパスワード)   |
| 勤務先認定研修施設番号   |  |
| 勤務先名  | がん治療認定医大学附属病院  |
| 勤務先科目   | 消化器外科  |
| 勤務先郵便番号   | 188-8888   |
| 勤務先都道府県   | 東京都  |
| 勤務先住所 市町村区字名  | 新宿区信濃町煉瓦館  |
| 勤務先住所 丁目番地建物  | 35-5-5   |
| 勤務先電話番号   | 03-5361-7105   |
| メールアドレス   | jbctinfo@imic.or.jp <span style="float: right;">変更されました</span> |
| 送付先   | 勤務先  |
| 名簿掲載許可(認定医名簿)   | なし   |
| <input type="button" value="ログアウト"/>                  |  |

変更箇所は「変更されました」と表示されます

## 6. 変更手続きの完了

「ログアウト」ボタンを押すと、変更手続きが完了します。

登録したメールアドレスに「変更届受付完了のお知らせ」が届きますので、登録内容をご確認ください。


※自動送信のため、迷惑フォルダに振り分けられることがあります。

≪ 例：登録内容を変更した場合 ≫

受信トレイ ×

**変更届受付完了のお知らせ**

本メールは送信専用です。  
返信しないでください。



変更届の受付が完了しましたのでお知らせします。

-----  
認定番号：18888888  
-----

氏名：がん治 療子  
フリガナ：ガンチ リョウコ  
パスワード：(セキュリティのため非掲載)  
勤務先名：がん治療認定医大学附属病院  
科目：消化器外科  
郵便番号：188-8888  
都道府県：東京都  
住所：新宿区信濃町煉瓦館35-5-5  
電話番号：03-5361-7105  
メールアドレス：[jbctinfo@imic.or.jp](mailto:jbctinfo@imic.or.jp)  
送付先：勤務先  
認定医名簿への掲載：掲載しない

-----

\*\*\*\*\*

一般社団法人日本がん治療認定医機構  
事務局  
〒160-0016 東京都新宿区信濃町35  
一般財団法人国際医学情報センター内  
電話：03-5361-7105 / FAX: 03-5361-7091  
Eメール：[c-info@imic.or.jp](mailto:c-info@imic.or.jp)  
ホームページ：<http://www.jbct.jp/>