

実施医師から責任医師へ 登録種別変更をする方

①登録医師管理システムへログインしてください。

The screenshot shows the homepage of the JOPBS registration and login system. On the left is a dark red navigation sidebar with the following links: TOP, 講習会案内, 医師登録(新規)申請, and お問い合わせ. The main content area has a header with the JOPBS logo and the text: 乳房再建用エキスパンダー／インプラント登録医師管理システム 日本乳房オンコプラスティックサージャリー学会 (Japan Oncoplastic Breast Surgery Society). Below the header, there is a welcome message and a list of services available on the site, including registration and information updates. A login form is located in the lower half of the page, featuring input fields for the doctor registration number (2013823) and password (masked with dots). A blue 'ログイン' button is highlighted with a red circle. Below the button is a link for users who have forgotten their password.

乳房再建用エキスパンダー／インプラント登録医師管理システム
日本乳房オンコプラスティックサージャリー学会 (Japan Oncoplastic Breast Surgery Society)

TOP >

講習会案内
医師登録(新規)申請
お問い合わせ

ようこそ乳房再建用エキスパンダー／インプラント登録医師管理サイトへ。

●実施医師／責任医師に登録されている方はログインの上、サービスをご利用ください。

このサイトでは以下のお手続きを行うことができます。

- ・講習会（eラーニング）の受講申し込み
- ・医師登録（更新）の申請
- ・登録情報の確認・変更

責任医師・実施医師に登録されている方はログインしてください。
登録前の方は講習会案内から講習会（eラーニング）を受講して医師登録をしてください。
※医師登録番号を忘れた方はお問い合わせから事務局へご連絡ください。

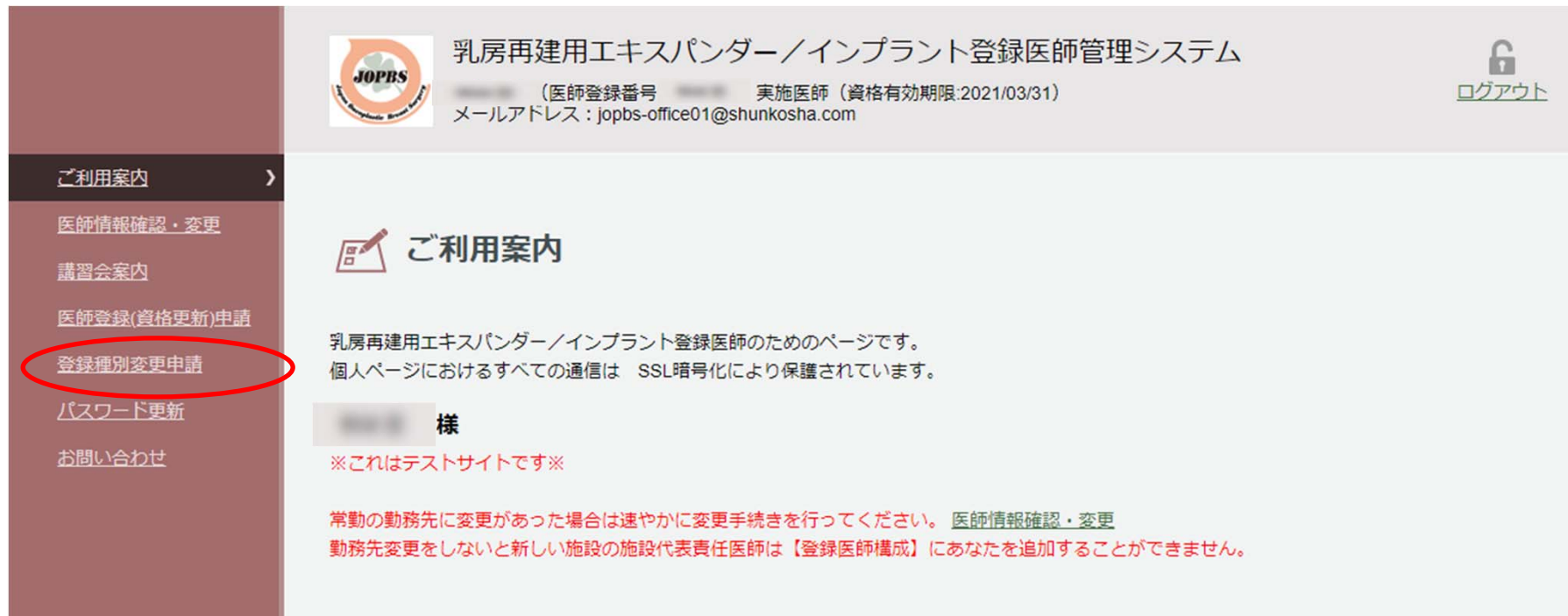
医師登録番号

パスワード

ログイン

> [パスワードを忘れた方はこちら](#)

②「登録種別変更申請」画面を開きます。




乳房再建用エキスパンダー／インプラント登録医師管理システム

（医師登録番号 実施医師（資格有効期限:2021/03/31）
メールアドレス：jopbs-office01@shunkosha.com

ログアウト

ご利用案内

医師情報確認・変更
講習会案内
医師登録(資格更新)申請
登録種別変更申請
パスワード更新
お問い合わせ

 **ご利用案内**

乳房再建用エキスパンダー／インプラント登録医師のためのページです。
個人ページにおけるすべての通信は SSL暗号化により保護されています。

様

※これはテストサイトです※

常勤の勤務先に変更があった場合は速やかに変更手続きを行ってください。 [医師情報確認・変更](#)
勤務先変更をしないと新しい施設の施設代表責任医師は【登録医師構成】にあなたを追加することができません。

③ 必須事項を入力して、「申請」ボタンを押してください。

医師登録種別変更申請

あなたの責任医師資格有効期限は 2021/03/31 です。

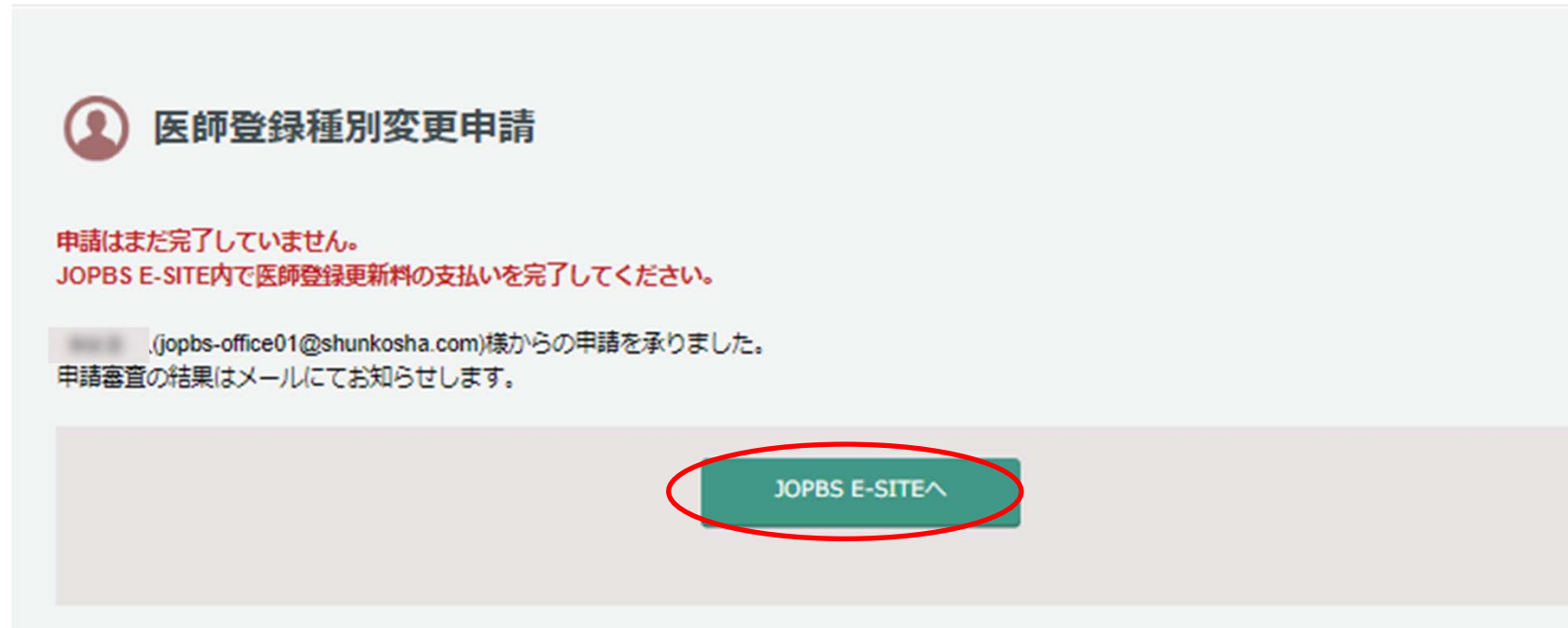
講習会（eラーニング）を再受講して更新申請と種別変更を行います。有効期限は受講した年から4年後の3月末日までとなります。
なお、責任医師資格を更新するには専門医（指導医）の認定証の写しをアップロードする必要があります。

医師登録種別	責任医師
医師登録番号	2013823
氏名	■■■■
会員番号	必須 <input checked="" type="radio"/> 会員 OP 11435
診療科	必須 <input type="checkbox"/> 乳腺専門医(指導医) <input checked="" type="checkbox"/> 形成外科専門医
専門医番号	必須 122540 ※ハイフン無しで入力してください。
専門医認定証(写し)	必須 ファイルの選択 <small>ファイルが選択されていません</small> <input type="button" value="アップロード"/> ※乳腺・形成 両方の専門医の場合、認定証の写しはひとつにまとめてください。
ホームページへの 氏名、勤務先の公開	必須 <input checked="" type="radio"/> 公開 <input type="radio"/> 非公開 ※ホームページの更新は登録完了後、最大3ヶ月を要します。
直近に受講した講習会	2017年第2回 (受講番号 172127)

責任医師登録をするには、学会会員登録と
形成外科専門医/乳腺専門医(指導医)認定証の
アップロードが必要です。(拡張子は .pdf .jpg .gif)

※「ファイルの選択」で選択後、アップロードボタンを
必ず押してください。

- ④事前入力ことができました。
続けて「JOPBS E-SITEへ」ボタンを押してください。
※お手続きはまだ完了していません！！



こちらの画面まで進むと、ご登録のアドレスに「医師登録更新申請を受付けました」とのメールが届きます。
「JOPBS E-SITEへ」へボタンを押して、手数料決済を完了させると申込手続き完了です。

- ⑤ JOPBS E-SITEへ移動しました。
「申し込み」ボタンを押すと決済画面へ進みます。

≡ JOPBS E-SITE 認定料Web決済 テスト [U00007] ▾

メインメニュー ▾ (すべて) ▾ 🔍

認定料Web決済 5,000円 **申し込み**

こちらは「認定料Web決済」決済メニューです
お支払いを希望の方は、右上に表示されている「申し込み」ボタンを押下し、支払いを完了してください。

決済履歴 (お支払い内容確認・請求書・領収書の発行)

宛名変更 (請求書・領収書のお名前変更)

決済画面へ進む

請求書が必要な方は
こちらから発行できます

請求書の宛名変更が
できます

⑥お支払い金額を確認のうえ、決済方法を選択してください。

お支払い項目	認定料Web決済
お支払い金額	5,000 円
お支払い方法	<input checked="" type="radio"/> クレジットカード ● コンビニ ● PayEasy 決済を実行してからのお支払い方法変更はできません。

選択したお支払い方法の案内に従って支払いを進めてください。

- ⑦登録種別変更費用の支払いが完了しました。
メインメニュー画面の決済履歴ボタンから確認してください。



決済履歴

請求書宛名

請求書・領収書の宛名を変更できます。

認定料Web決済

ご請求額	5,000円
お支払い方法	クレジット
お支払いステータス	お支払い済み
お支払い日時	2020-08-27 15:56
お支払い金額	5,000円
お支払いID	8332bY20200826CS

請求書 領収書

⑧ 下記2件のメールが届いていれば、お手続き完了です。

〇〇〇〇 様

実施医師 登録種別変更申請を受付しました。

申請手続きはまだ完了していません。

- ・乳房再建用エキスパンダー/インプラント講習会(eラーニング)受講
- ・乳房再建用エキスパンダー/インプラント講習会(eラーニング)受講料の支払い
- ・医師登録各種申請料の支払い

以上をもって手続きが完了となります。

各種費用はeラーニング受講サイト内から支払いいただけます。

<https://dev-sasj.ib-s.jp:15443/doctor>

申請審査の結果は後日メールにてお知らせいたします。

※10日以上が経過してもメールが届かない場合は下記までお問い合わせください。。

〇〇〇〇 様

一般社団法人日本乳房オンコプラスチックサージャリー学会事務局からのお知らせです。

お支払いが完了しましたので、お知らせいたします。

■ユーザID 47

■Eメールアドレス jobbs-office01@shunkosha.com

■氏名 〇〇〇〇

■支払金額の合計 5000 円

■お支払いID 47O56k20200824CS

■お支払い方法 1

■お支払い日 2020/08/24 13:45:42

申請審査の結果は後日メールでお知らせいたします。

※10日以上経過してもメールが届かない場合は事務局へお問い合わせください。