

## 日本頭頸部外科学会頭頸部がん専門医制度施行細則

(第11版 2019年5月9日施行)

### 第1章 総則

#### 第1条

日本頭頸部外科学会頭頸部がん専門医制度規則の頭頸部がん専門医資格認定の施行にあたり、規則に定められた以外の事項については、施行細則の規定に従うものとする。

#### 第2条

この施行細則は、頭頸部がん専門医の認定または更新を申請する場合において適用する。

### 第2章 専門医制度委員会

#### 第3条

頭頸部がん専門医制度委員会（以下、専門医制度委員会）委員は委員長、幹事および委員15名とする。理事長は若干名の委員を選任し追加することができる。

#### 第4条

専門医制度委員会の構成は、資格認定担当の主責任者1名（委員長が兼任可）および副責任者1名、施設認定担当の主責任者1名および副責任者1名、試験問題作成担当の主責任者1名および副責任者1名およびサポートメンバー7名、教育セミナー担当の主責任者1名および副責任者1名、試験実行担当の主責任者1名および副責任者1名、広報担当の主責任者1名および副責任者1名とする。

#### 第5条

資格認定・教育セミナー・試験実行に関しては、委員長の指示で、試験問題作成担当以外の委員から委員を徴集して業務に当たる。

#### 第6条

原則として、それぞれ副責任者を務めたものが次期の主責任者を務める。

#### 第7条

理事長、担当理事、アドバイザーが全体の統括を行う。

#### 第8条

専門医制度委員会は、専門医の審査に関して、以下の業務を管掌する。

1. 研修ガイドラインの設定と公示
2. 専門医の適否の判定
3. 関連学会との連絡および調整
4. 本施行細則およびその付則の改正に関する審議

#### 第9条

資格認定においては、専門医の審査に関して以下の業務を管掌する。

1. 申請資格および認定審査に必要な調査
2. 試験の施行と成績判定
3. 申請資格の審査
4. 認定審査
5. 5年毎の専門医更新申請の審査
6. その他、本制度の資格認定業務に必要な事項

#### 第10条

専門医制度委員会は、次の要項に従って行う。

1. 委員会の成立は、委員現在数の2/3以上とし、文書による委任を認める。
2. 議事は、出席者の過半数の同意によって決する。可否同数の場合は、委員長がこれを決する。
3. 議事録は、委員長が作成し、委員長および出席者代表2名が署名し、事務所に保管する。
4. 委員会は、公開しない。議事録の閲覧は、委員長の許可を得るものとする。

### 第3章 専門医の認定

#### 第1節 専門医の審査と認定

##### 第11条

専門医の審査は、書類および試験によって行う。試験は、筆記試験および口頭試問による。

##### 第12条

専門医制度委員会は、毎年、次の年度の専門医認定の業務に関する要項を決定し、機関誌および会告その他によって会員に広告する。

##### 第13条

1. 専門医制度委員会は、第15条に定める期限までに提出された申請書類について、不備のないことを確認する。
2. 専門医制度委員会は、申請書類の正本を本学会事務所に受理した日から1年間保管する。

##### 第14条

専門医制度委員会は、試験問題作成委員会を設置する。

- 1) 試験問題作成委員会は、専門医制度委員会委員の中で、試験問題作成担当の主責任者1名、副責任者1名、サポートメンバー7名から構成され、必要に応じて担当理事、アドバイザー、専門医制度委員会委員長がこれを支援する。
- 2) 試験問題作成委員会は、専門医の認定審査に必要な試験問題を作成する。
- 3) 作成された問題を担当理事、アドバイザー、専門医制度委員会委員長が確認する。
- 4) 試験問題作成委員の任期は、専門医制度委員に準ずる。

5) 試験問題作成委員に欠員を生じたときは、専門医制度委員会委員長がこれを補充することができる。

6) 補充によって選任された委員の任期は、前任者の残任期間とする。

## 第2節 専門医の申請

### 第15条

専門医の認定を申請する者は、審査を受けようとする年の専門医制度委員会が定めた日までに必ず到着するよう、専門医申請書類を提出しなければならない。

2. 更新のため専門医の認定を申請する者は、審査を受けようとする年の専門医制度委員会が定めた日までに必ず到着するよう、専門医更新申請書類を提出しなければならない。

### 第16条

専門医の認定、または更新の認定を申請する者は、手数料として10,000円を納付しなければならない。

2. 既納の手数料は、いかなる理由があっても返却しない。

### 第17条

専門医申請者は、暫定指導医の資格または、次の各号に定められた資格、臨床研修実績、業績および研修実績を有していなければならない。

1. 日本国の医師免許を有すること。
2. 日本耳鼻咽喉科学会認定耳鼻咽喉科専門医であること。
3. 申請時において、引き続き3年以上本会正会員であること。
4. 日本耳鼻咽喉科学会認定耳鼻咽喉科専門医取得後、本学会認定指導医（以下、指導医と略記）が常勤する認定施設（指定研修施設および準認定施設）において、3年以上、頭頸部がんの臨床研修実績を有すること（専門医試験合格年度を算定可能）。
5. 指導医が常勤する認定施設（指定研修施設および準認定施設）において、通算5年以上、頭頸部がんの臨床研修実績を有すること。この内、2年以上は本学会が認定する指定研修施設において研修を受けていること。指定研修施設は複数に及んでも支障はない。
6. 指導医の下に、頭頸部がん（唾液腺・甲状腺癌を含む）100例以上の入院治療（手術、放射線治療、化学療法などを含む）を担当していること。
7. 指導医の下に、研修カリキュラムに定められたB・C項目の手術を、術者として50件以上経験していること。（1回の手術において、複数の術式を術者として行った場合には、それぞれの術式を独立して一件とみなしてよい。例：喉頭全摘出術と両側頸部郭清の全てを術者として経験した場合は、計3件とカウント）
8. 指導医の下に、頸部郭清術を、助手として20側以上、術者として20側以上経験していること。
9. 過去5年間に、頭頸部がんの臨床に関する研究発表（筆頭演者）2件および論文1

編（筆頭著者）の業績を有すること。この業績は、専門医制度委員会の審査によって認定された医学雑誌および学術集會に発表されたものに限られる。

10. 過去5年間に次の学術集會・講習会等に5回以上参加していること。うち2回は本学会学術講演会に参加していること。

- ① 日本頭頸部外科学会学術講演会
- ② 日本耳鼻咽喉科学会学術講演会または日本耳鼻咽喉科学会専門医講習会
- ③ 日本頭頸部癌学会学術講演会

注：参加実績の確認は、

- (1) 日本耳鼻咽喉科学会専門医制度による学会参加記録のコピー
- (2) 学会参加証のコピー
- (3) 演題抄録のコピー（筆頭演者に限る） で行う。

11. 過去5年間に本会が定めた医療安全・医療倫理セミナー（2時間）を1回以上受講していること。

- ① 日本機構に認められた専門医共通講習における医療倫理、医療安全受講証明書のコピーを提出
- ② Cancer e-learning の医療倫理、医療安全（on site で受講）履修確認書類を提出

12. 過去5年間に本会が定めた教育セミナーを2回以上受講していること。

- ① 日本頭頸部外科学会主催教育セミナー（4～6時間）  
必須（5年間に1回以上受講すること） 受講修了証のコピーを提出
- ② 関連学会等主催の教育セミナー
  - 1) 頭頸部癌学会主催教育セミナー：(受講修了証のコピーを提出)
  - 2) 日本癌治療学会教育セミナー：(受講証明書のコピーを提出)
  - 3) 日本がん治療認定医機構教育セミナー：(受講票のコピーを提出)

13. 専門医制度委員会の委員の任にあるものは、その当該期間においては専門医申請を行うことができない。

#### 第18条

更新申請者は次の各号に定められた資格、臨床研修実績、業績および研修実績を有していなければならない。

1. 申請時において日本耳鼻咽喉科学会認定耳鼻咽喉科専門医であること。
2. 申請時において引き続き本会会員であること。
3. 過去5年間に次の学術集會・講習会等に5回以上参加していること。うち2回は本学会学術講演会に参加していること。
  - ① 日本頭頸部外科学会学術講演会
  - ② 日本耳鼻咽喉科学会学術講演会または日本耳鼻咽喉科学会専門医講習会

③ 日本頭頸部癌学会学術講演会

注：参加実績の確認は、

- (1) 日本耳鼻咽喉科学会専門医制度による学会参加記録のコピー
- (2) 学会参加証のコピー
- (3) 演題抄録のコピー（筆頭演者に限る） で行う。

4. 過去5年間に本会が定めた教育セミナーを2回以上受講していること。

① 日本頭頸部外科学会主催教育セミナー（4～6時間）

必須（5年間に1回以上受講すること） 受講修了証のコピーを提出

② 関連学会等主催の教育セミナー

- 1) 頭頸部癌学会主催教育セミナー：(受講修了証のコピーを提出)
- 2) 日本癌治療学会教育セミナー：(受講証明書のコピーを提出)
- 3) 日本がん治療認定医機構教育セミナー：(受講票のコピーを提出)

5. 過去5年間に頭頸部がん（唾液腺・甲状腺癌を含む）100例以上の診療実績（監督、指導、セカンドオピニオン対応等を含む）を有すること、および研修カリキュラムに定められたB・C項目の手術に50件以上携わっていること（1回の手術において、複数の術式を行った場合には、それぞれの術式を独立して一件とみなしてよい。例：喉頭全摘出術と両側頸部郭清術の全てを行った場合は、計3件と算定）。所定の診療実績簿の提出を要す。

6. 病気・留学・妊娠・出産・育児・介護などの理由で臨床業務に従事できない期間がある者については、更新申請期間中にその理由と当該期間を証明できる書類を提出し、委員会の承認がなされた場合には更新期限を猶予する。猶予期間は最長2年間とし、猶予期間を除く5年間の業績をもって更新申請することができる。なお、更新の猶予期間中は本学会の頭頸部がん専門医一覧から削除されない。

7. 更新申請時に定められた資格、臨床研修実績、業績または研修実績の基準を満たさない場合には、専門医資格は失効となり、本学会の頭頸部がん専門医一覧から削除される。その後、（産休・育休等の）休職期間を除く直近5年間で基準を満たして更新手続きを行い、委員会の承認がなされた場合には復活が可能である。なお、復活の際には専門医試験の受験は免除される。

8. （特例）耳鼻咽喉科専門医を有しなくとも頭頸部外科に関する業績顕著で、専門医制度委員会が推薦し、理事長が承認した者

第19条

専門医申請者の指導責任者は、専門医制度委員会から要請を受けたとき、専門医申請者についての意見書を、専門医制度委員会に提出しなければならない。

第20条

審査過程において、専門医申請者および専門医更新申請者の申請内容に重大な虚偽が認められたときは、専門医制度委員会および理事会の議を経て、次に挙げる必要な措

置を講ずるものとする。

1. 専門医申請者および専門医更新申請者に対する嚴重警告または申請資格の停止などの措置
2. 指導責任者に対する嚴重警告または専門医（または暫定指導医）資格の停止などの措置
3. 所属指定研修施設に対する嚴重警告または指導などの措置

#### 第4章 認定料

##### 第21条

専門医認定証の交付を受け専門医として登録する者は、認定料として、30,000円を納付しなければならない。

##### 第22条

既納の認定料は、いかなる理由があっても返却しない。

#### 第5章 経過措置（暫定指導医）

（暫定指導医）

##### 第23条

1. 本専門医制度発足に当たり、専門医が育成されるまでの間は、指定研修施設において研修者の教育にあたる暫定指導医を認定する。
2. 暫定指導医の資格は、資格取得後10年で消滅する。
3. 暫定指導医が専門医となるためには専門医試験に合格しなければならない。

##### 第24条

専門医制度委員会が暫定指導医の資格認定を行う。

（申請資格）

##### 第25条

暫定指導医の認定を申請する者は、次の各号に定めるすべての資格を要する。

1. 日本国の医師免許証を有すること。
2. 原則として日本耳鼻咽喉科学会認定耳鼻咽喉科専門医であること。
3. 申請時において、本会正会員であること。
4. 通算10年以上、頭頸部がんの診療に従事しており、今後も研修医の教育に携わることができること。
5. 監督・指導を含めた過去5年間の頭頸部がん（甲状腺・耳下腺癌を含む）手術件数が100例以上、頸部郭清術が100例以上あること。
6. 頭頸部がんの臨床に関する論文（原著・症例報告・総説）が5編以上（筆頭著者・共著者含む）あること。
7. Cancer e-learning の医療倫理、医療安全を on site で受講、終了していること。

(申請方法)

#### 第 26 条

暫定指導医申請者は、次の各号に定める申請書類の正本および副本を専門医制度委員会に提出し、手数料を納付する。

- 1) 暫定指導医認定申請書
- 2) 履歴書
- 3) 日本国の医師免許証 (写)
- 4) (耳鼻咽喉科専門医である場合は) 日本耳鼻咽喉科学会認定耳鼻咽喉科専門医認定証 (写)
- 5) 在籍施設の過去 5 年の頭頸部がん診療実績一覧表
- 6) 過去 5 年間の手術症例と役割 (術者、指導者)
- 7) 業績目録
- 8) Cancer e-learning の医療倫理、医療安全セミナーの履修確認書類
- 9) 暫定指導医の申請は、平成 28 年 3 月 31 日までの間に行うものとする。

#### 第 27 条

1. 暫定指導医の認定を申請する者は、手数料として、10,000 円を納付しなければならない。
2. 既納の手数料は、いかなる理由があっても返却しない。

(審査)

#### 第 28 条

暫定指導医申請者については、専門医制度委員会が申請書類によって申請者の暫定指導医としての適否を審査し、その結果に基づき判定を行い、理事長に答申する。

(認定証の交付)

#### 第 29 条

1. 理事長は、専門医制度委員会が認めた者に対して、理事会の議を経て暫定指導医認定証を交付する。
2. 認定証の有効期間は、交付の日から 10 年とする。

(認定料)

#### 第 30 条

1. 暫定指導医認定証の交付を受けて暫定指導医として登録する者は、認定料として、10,000 円を納付しなければならない。
2. 既納の認定料は、いかなる理由があっても返却しない。

### 第 6 章 経過措置 (指導医)

(指導医)

#### 第 31 条

指導医資格の認定に当たり、指導医の数が充足されるまでの間は、以下の措置を行う。

1. 2016 年度までに専門医資格を取得していれば、2021 年度までの期間に限り指導医として認める。
2. 2020 年度以降も指導医の資格を継続するためには、2021 年度までに専門医資格を更新することが必要である。
3. 暫定指導医は、2021 年度までは指導医として認める。
4. 暫定指導医が 2022 年度以降も指導医の資格を継続するためには、2021 年度までに専門医試験に合格し認定されておく必要がある。
5. 2021 年度までに指導医資格を取得できなかった暫定指導医は、認定期間中（10 年間）は専門医試験を受験することができ、専門医に合格した時点で指導医に申請することができる。

## 第 8 章細則の変更

### 第 32 条

本施行細則は、専門医制度委員会および理事会の議を経て改正することができる。

### 付則

本施行細則は、2009 年 1 月 29 日から施行する。（初版）

本施行細則は、2011 年 6 月 1 日から施行する。（第 2 版）

本施行細則は、2013 年 3 月 1 日から施行する。（第 3 版）

本施行細則は、2013 年 6 月 1 日から施行する（第 4 版）

本施行細則は、2014 年 7 月 16 日から施行する。（第 5 版）

本施行細則は、2015 年 2 月 1 日から施行する。（第 6 版）

本施行細則は、2015 年 5 月 21 日から施行する。（第 7 版）

本施行細則は、2016 年 10 月 20 日から施行する。（第 8 版）

本施行細則は、2017 年 5 月 18 日から施行する。（第 9 版）

本施行細則は、2018 年 9 月 28 日から施行する。（第 10 版）

本施行細則は、2019 年 5 月 9 日から施行する。（第 11 版）