2021 年度第 20 回生殖補助医療胚培養士資格認定制度 資格審査のお知らせ

一般社団法人日本卵子学会 生殖補助医療胚培養士認定委員会 委員長 寺田 幸弘 副委員長 木村 直子

一般社団法人日本卵子学会では、生殖補助医療に携わる胚培養士の水準を向上させ、胚培養士として認定することを目的として、生殖補助医療胚培養士資格認定制度を発足させました。第 20 回生殖補助医療胚培養士認定講習会及び資格審査を下記要領にて実施いたします。審査希望の方は要項をご確認の上、受付期間内にお申込みいただきますようご案内申し上げます。

*2021 年度申請時の審査会場は、2020 年度と異なります。ご注意ください。なお、2020 年度申請において、新型コロナウィルスの影響を理由に、筆記試験・口述試験を 2021 年度に変更された方については、別途、事務局より再申請手続きについてご連絡を差し上げます。一般の電子申請フォームに入力されないよう、くれぐれもご注意お願い申し上げます。

記

審査期日: 講習会; 今回、講習会はWebで実施、筆記試験は会場で実施する。

視聴期間 2021年4月1日(木) ~ 4月7日(水)

筆記試験 2021年4月17日(土) 13:30~16:30 (開場 13:00)

資格審査 ; 2021年4月18日(日) 9:30~17:00 (開場 8:50)

審査会場 : 一橋大学一橋講堂

東京都千代田区一ツ橋 2-1-2 学術総合センター内 Tel. 03-4212-3900

申請資格: 要項参照(本学会員でない方は申請までに入会手続きを済ませて下さい。)

定 員: 先着 100 名をもって締切

- ・新型コロナウィルスの影響による 2020 年度未受験者受け入れのため、例年より募集定員が少なくなっておりますのでご注意下さい。
- ・受付期間内でも、書類到着数が定員となった時点で、締切となりますことをご了承下さい。

受付期間 : 2021 年 1 月 12 日(火) ~ 1 月 29 日(金) (期間厳守)

- ・学会ホームページ上の「電子申請フォーム」により申請書を作成の上(2020年12月18日(金)から入力可能)、必ず印刷し、書類一式を送付下さい。
- ・例年より募集定員が少なくなっておりますため、<u>今回は「電子申請フォーム」の入力上限を設定しております。二重登録を行わないようご注意下さい。</u>誠に恐縮ながら、電子申請フォームの上限数に達し、作成ができなかった場合は、応募できませんのでご了承下さい。
- •1月12日(火)以前に到着した申請書は、受付いたしかねます(1月12日(火)に返送いたします)。
- ・申請書類の受付後、メールで「申請書類受付」のご連絡をいたします。
- •2月~3月初旬に書類審査を行い、3月中旬頃に返信用ハガキにて結果をお知らせいたします。
- ・講習会で使用するテキストは、3月中旬~下旬頃に発送いたします。

書類送付先: 〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋 1-1-1 パレスサイドビル (株)毎日学術フォーラム内 日本卵子学会 宛

- ・「胚培養士新規申請書類 在中」と朱記して下さい。
- ・簡易書留、レターパックなど、追跡可能な方法で送付してください。

費 用:6万円(講習会受講料3万円·審査料3万円)

- ・申請書類の不備あるいは要件を満たしていないなどの理由により、申請不受理となった場合においても、書類審査料として1万円を申し受けます。
- ・自己都合による講習会受講キャンセルについては、入金後のご返金はいたしかねます。 あらかじめご了承願います。

振込期間 : 2021年2月1日(月)~2月12日(金)(期間厳守)

・メールでの「申請書類受付」のご連絡を確認後、お振込み下さい。

振込口座: ゆうちょ銀行 ○一九 (ゼロイチキュウ) 店

当座 0790520

加入者名:一般社団法人 日本卵子学会

講習会内容: (Web 上にて実施)

1時限 卵子・精子の形成と成熟、排卵のメカニズムなど

2時限 受精及び胚発生と着床など

3 時限 培養室管理・設備・器具培養の実際、培養液など

4時限 精子調整法、顕微授精法など

5時限 生殖補助医療と倫理

6時限 胚のクオリティ・凍結保存など

(一橋大学一橋講堂にて実施)

基礎系筆記試験 40 問 (13:40~14:40)

臨床系•倫理筆記試験 60 問 (15:05~16:15)

審査方法 : 書類審査、筆記試験および口述試験

・口述試験は、3名の試験官により、提出いただいた症例に基づいた実技的なことや筆記試験の内容に関する質問を15分間程度行います。各自の試験時間は後日ご案内いたします。

審査発表 : 2021年5月29日(土)予定

・第62回日本卵子学会学術集会で合格者の発表を行います。 また、ホームページ上および日本卵子学会誌の誌上において、合格者(認定番号および氏名)を公表いたします。

・不合格者に対しては、不合格となった科目を郵送にて開示いたします。

問合わせ先: 日本卵子学会事務局 E-mail: maf-jsor@mynavi.jp

・事務局では、申請資格の有無等について、個別に回答は致しかねます。審査要項をご確認の上、ご判断を頂きますようお願いいたします。

日本卵子学会認定生殖補助医療胚培養士資格審查要項

<申請資格>

生殖補助医療胚培養士の申請ができる者は、下記の(1)~(6)の条件を満たす者とする。

(1)日本卵子学会の会員であり、会費を全納している者。 生殖補助医療胚培養士資格審査の前年度までに本学会への入会手続きを終了していること。

- (2)次の各号のいずれかに該当する者。
 - ①大学院の医学(系)研究科、医療福祉学研究科、保健学研究科、農学研究科、生物産業学研究科、生物資源科学研究科、生物圏科学研究科、生物理工学研究科、生命科学研究科、農学生命科学研究科、生命環境科学研究科、環境生命科学研究科、自然科学研究科、総合学術研究科、畜産学研究科、獣医学研究科、共同獣医学研究科、獣医生命科学研究科、酪農学研究科、看護学研究科、環境保健学研究科もしくはこれらに準ずる研究科において、生殖生物学関連の科目を修得した修士あるいは博士
 - ②大学の医学部、農学部、生物理工学部、畜産学部、獣医学部、共同獣医学部、獣医学群、生物生産学部、生物産業学部、応用生物科学部、生物資源科学部、生物資源学部、農学生命科学部、応用生命科学部、生命科学部、生命環境学部、生命・環境科学部、農食環境学群、薬学部、保健衛生学部、看護学部、医療技術学部、保健医療学部、医療衛生学部もしくはこれらに準ずる機関において、生殖生物学関連の科目を修得した学士
 - ③学校教育法に規定する専修学校において、生殖生物学関連の科目を修得した臨床検査技師または正看護師の資格を有する者
 - ④委員会が上記と同等以上であると判断した者
- (3)委員会主催の生殖補助医療胚培養士資格認定講習会を受講した者。

講習会はヒト生殖医学の基礎知識の習得及びヒト配偶子、受精卵、胚の操作・取り扱いについての基礎 技術の習得を目標とした講習ならびに最近のトピックスに関する解説を行う。なお受講終了時に筆記試 験を行い、この結果は面接試験時の参考となる。受講者には、生殖補助医療胚培養士資格認定講習会 受講証明書を発行する。この受講証明書は2年以内に取得したものを有効とする。

- (4)日本産科婦人科学会の体外受精・胚移植の臨床実施に関する登録施設において、1年以上の臨床 実務経験を有する者。実務経験には、ヒト配偶子、受精卵、胚の操作・取り扱い、培養液の作成、器具 の準備、採卵室などの施設管理、保守などの一切を実際に行い、ヒト体外受精・胚移植のラボワークの 全ての行程を本人が30例以上実施していることを必要とする。
- (5) 生殖補助医療に対して高い倫理観と品位を有する者。
- (6)本学会学術集会あるいは本学会主催講習会(胚培養士セミナーを含む)あるいは関連する学会大会に最近1ヵ年以内に2回以上参加している者。

関連学会とは日本産科婦人科学会、日本生殖医学会、日本泌尿器科学会、日本受精着床学会、日本生殖免疫学会、日本アンドロロジー学会、日本 IVF 学会、国際生殖医学会(IFFS)、アメリカ生殖医学会(ASRM)、ヨーロッパ生殖医学会(ESHRE)、アジア太平洋生殖医学会(ASPIRE)の本大会を指し、地方部会は含まないものとする。

<申請書類>

- (1) 資格審査申込書(電子申請フォームにより作成したものを印刷して申請)
- (2) 履歴書(A4判·写真貼付)
- (3)申請資格(2)における証明書
 - ①に該当する者は、修了証明書と成績証明書および学部の成績証明書(各原本)。
 - ②に該当する者は、卒業証明書と成績証明書(各原本)。
 - ③に該当する者は、資格免許証のコピーと成績証明書(原本)。
 - ④に該当する者は、大学および専修学校卒業と同等以上であることを証明する書類(原本)。
 - *なお、①②④に該当する者で、臨床検査技師または正看護師の資格を有する者は、資格免許証のコピーも同封してください。
- (4) 生殖補助医療胚培養士資格認定講習会受講証明書

最近2年以内に取得したものを有効とする(認定講習会にはご出席いただきますが、講習会費は免除となります)。

なお、資格審査前日に行われる生殖補助医療胚培養士資格認定講習会を受講して取得したものも含む。

(5) 生殖補助医療臨床実務経験証明書

所属する登録施設の実施責任医師による生殖補助医療臨床実務経験期間に関する証明書。 申請書類提出時までの期間を記載のこと。

(6)日本産科婦人科学会見解に基づく諸登録の申請受理通知書のコピー

所属する施設が、体外受精・胚移植の臨床実施、ヒト胚及び卵子の凍結保存と移植、顕微授精に関する登録施設であることを証明するもの(※申請時において最新の証明書を提出のこと)。

(7)体外受精·胚移植法実施記録、症例報告

実施記録は申請の直近2ヵ年以内に本人が経験した30症例を記載のこと。 症例報告は3症例について文章形式で詳細を記載し、実施責任医師の校閲および押印のこと。 「症例報告」が詳細に記入されていない場合は不合格とします。

(8) 学会参加章のコピー

本学会学術集会、本学会主催講習会(胚培養士セミナーも含む)あるいは関連する学会大会に最近1年以内に2回以上参加したことを証明するもの(学会参加章の写しなど)。なお、本人の氏名が記されていないものは不可。

*2020 年度胚培養士セミナーの受講を持って参加証明する方は、申請時点では、本学会からの セミナー参加申し込み受付のコピーを添付して下さい。

(9)返信用葉書

表面に住所・氏名を記載したもの

※改姓等により、申請書類において氏名が異なる書類が混在する場合、同一人物であることの確認のため 証明書類をご提出いただくことが必要です。旧姓から新姓への変更を証明する公的書類の写し(戸籍謄抄 本、運転免許証両面のコピー等)を必ず同封してください。

<資格認定審查>

- (1)試験期日:審査は原則として年1回とする。
- (2)試験会場:東京
- (3)試験方法:筆記試験はヒト生殖医学の基礎知識・実技内容・倫理に関する内容を問う。口述試験は3名の試験官によって、主として実地に関することを問う。

<資格認定講習会および審査費用>

- (1)生殖補助医療胚培養士資格認定講習会料 : 3万円
- *自己都合による講習会受講キャンセルについては、入金後のご返金はいたしかねます。あらかじめご了承願います。
- (2) 生殖補助医療胚培養士資格認定審査料 : 3万円
- *ただし、申請書類の不備あるいは要件を満たしていないなどの理由により、申請不受理となった場合においても、書類審査料として1万円を申し受けます。

以上、申請に当たっては、一般社団法人日本卵子学会生殖補助医療管理胚培養士及び胚培養士資格制度規程、審査規則、細則をご確認願います。

【生殖補助医療臨床実務経験証明書】

	氏	名_								
	生年	月日 <u>(</u>	西曆)		年	月	日	_		
	所属	施設_								
上記の者	ずは、				(病院•	医院•診	療所)におい	て、	
	年	月	日	~	年	月	日	の間、		
生列	直補助區	医療の	生殖約	細胞培養	を業務に	に従事した	と事を	証明す	る。	
						署名日		年	月	日
					生殖	補助医療	実施	登録施	設名	
					生殖裕	前 助医療	実施	責任者	署名	
										(EII)

【体外受精·胚移植法実施記録】

氏	Ż.	所属施設名

*個人情報の観点から、 \underline{b} カルテ番号は下 \underline{b} を行ってください。 本個人情報の観点から、 \underline{b} かたるの番号を \underline{b} でご記入下さい。また 症例報告 \underline{b} 例に選んだものの番号を \underline{b} でで囲ってください。

	カルテ番号	採卵 年月日	体外受精/ 顕微授精	新鮮/凍結 胚移植	胚移植 年月日	臨床妊娠の 有無	責任医師⑩
1	記載例 01	2020/04/01	体外受精	凍結胚移植	2020/06/01	0	
2	記載例 02	2020/04/03	顕微受精	新鮮胚移植	2020/04/08	×	
3	記載例 03	2020/04/05	体外受精+ 顕微授精 (スプリット)	凍結胚移植	2020/06/06	0	
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

症例報告

氏名		
施設名		
責任医師名	(P)	
症例	カルテ番号 年齢	
不妊原因		
診療開始日	年 月 日	
病歴(治療を受けるこ	.とになった背景など) 	
治療内容(ART のi	適応、実施した卵巣刺激法、採卵、精子処理、受精卵評価、胚培養の	
	評価結果、胚移植について、黄体補助療法について、ART の結果など	(۳)

^{*}個人情報の観点から、カルテ番号は下2桁もしくは3桁で記載してください。

○年○月○日

○ クリニック生殖補助医療の実施登録機関 実施責任者○ ○ ○ 殿(施設No.)



公益社団法人日本産科婦人科学会 理事長 ○○ ○○

学会見解に基づく諸登録の再登録申請受理通知書

貴院より再登録申請のありました

- ◇ 体外受精・胚移植の臨床実施に関する登録
- ◇ ヒト胚および卵子の凍結保存と移植に関する登録
- ◇ 顕微授精に関する登録

につきまして、本会はこれを受理しましたのでご通知いたします。本会の見解を遵守し、 下記事項にご留意ください。

なお、この登録承認は日本産科婦人科学会倫理委員会内登録・調査小委員会による、一般不妊臨床医のために平均的と考えられる生殖医療の指針や考え方に基づく施設登録であり、各施設が社会的、倫理的考え方により工夫されるインフォームド・コンセント様式やARTの手段・設備などに保証あるいは制限を加えるものではありません。

したがって、インフォームド・コンセントに記載された ART の内容や同意事項に関する 法的問題が発生した場合、本登録承認が同意書に記載された内容や状況の責任を担保 するものではないことを付記いたします。

記

- 1 登録内容のいずれかに変更が生じたときは、すみやかに本会宛変更の届出を提出すること
- 2 本会より実施についての報告を求めた際は、すみやかに応じること
- ※過去5年以内に発行のものを提出とすること
- ※以前、所属した施設のもののコピーも5年以内のものを提出すること