

第9回 関節鏡技術認定制度 認定申請について

第9回申請スケジュール

- ・2024年7月15日(月) 募集開始
- ・2024年8月15日(木) 募集締切(消印有効)
- ・2025年3月末予定 第9回 関節鏡技術認定者 結果発表

審査方法

書類審査および手術動画審査

申請時提出物

提出物について詳しくは細則をご覧ください、必要書類および動画の録画されたメディアを、

8月15日(木) (消印有効)までに事務局へ郵送ください。

1. 動画

動画内容 提出動画は、**過去5年間(2019年7月1日~2024年6月30日)**に術者として執刀した、ACL再建術と半月板縫合術の症例を提出ください。それぞれ別の症例動画でも可とします。ただし、半月板縫合術は原則としてロッキングする、または、している程度の症例とします。半月板の軽度な縫合術は(ロッキングのない症例である場合)、評点できないことから大幅な減点となります。

なお、提出動画に術者や所属先等、申請者を特定できるような映り込みがある場合は、該当箇所のみカットのうえ、「カット済み動画」と「未編集動画」をご提出ください。

※関節外操作時は録画を停止しても可とします。

※動画のはじめに個人情報、施設情報が含まれる場合は、審査に影響のない範囲で編集してください。

動画形式 MP4(基本はMP4としますが、PCで再生できれば厳密に形式は問いません。)

動画容量 12GB以内

その他 1枚のDVDか、1個の大容量USBメモリにコピーして提出ください。

DVD、USBには申請者が分かるよう**氏名を記載ください。**

提出いただいた動画媒体は返却しませんのでご了承ください。

2. 申請書類

1. チェックリスト

2. 様式1-1 応募申請書

3. 様式1-2 履歴書

4. 日本整形外科学会専門医認定証(写)

5. 様式1-3 関節鏡視下手術実績:

膝関節前十字靭帯(ACL)再建術50症例および半月板縫合術30症例

※例年と提出方法が異なります。

詳細はページ下部をご参照ください。

6. 様式 1-4 関節鏡視下手術関連業績目録一覧
7. 申請症例：前十字靭帯再建術 20 症例、半月板縫合術 20 症例の手術所見のコピー
8. 様式 1-5 審査動画添付書
9. 様式 1-6 推薦証明書
10. 術後膝 2 方向単純 X 線像のコピー（動画症例の 1 症例分のみ）
※術後の X 線は明瞭な画像を JPEG データで提出ください。3DCT も可とします。
11. 様式 1-7 患者承諾確認書
12. 教育セミナー参加証明書類（写し）
※原則、『JKS 認定セミナー』に限る
※2014 年以降に受講したセミナーが対象
13. 様式 1-8 認定審査料 30,000 円の銀行振込の利用明細のコピー

◆今年度の提出症例については、以下と致します。

（規則とは異なりますので、ご注意ください。）

＜手術実績について＞

- ・関節鏡視下手術実績は、**過去 5 年間（2019 年 7 月 1 日～2024 年 6 月 30 日）**に、術者または指導的助手として遂行した、相互に重複しない膝関節前十字靭帯（ACL）再建術 50 症例および半月板縫合術 30 症例を様式 1-3 にて提出ください。
- ・手術所見を提出する症例については、手術実績一覧の該当欄にて以下を選択ください。
 - 印：手術所見を提出する症例
 - ◎印：動画を提出する症例

※eNOTE の運用終了に伴い、手術実績は様式 1-3 での提出になります。

eNOTE、JOANR の登録症例であるかは問いません。

＜手術所見について＞

- ・手術所見（個人情報を書いた手術記録のコピー）は、過去 5 年間に術者として執刀した ACL 再建術 20 症例、半月板縫合術 20 症例を提出ください。

①手術所見の 20 症例ずつは、関節鏡視下手術実績の中から選択ください。

上記は過去 5 年間（2019 年 7 月 1 日～2024 年 6 月 30 日）の症例とします。

②術者として行った手術症例をご提出ください。

③手術所見は個人情報が特定されないように配慮してください。

④手術所見は、ACL 再建術 20 症例と半月板縫合術 20 症例とで、それぞれ分けて提出ください。

◆今年度の業績提出については、以下と致します。

- ・主著論文を 5 編以上提出ください。ただし 5 編のうち必ず 1 編以上は、原則、I/F のある英文雑誌に掲載された膝関節に関するオリジナルの主著論文を含めてください。それ以外については、整形外科領域に関する主著論文であれば、和文・英文は問いません。
- ・共著を含めた全ての英語論文数と主著となった日本語論文数を申請ください。
- ・著書、チャプターも含まれます。
- ・必要に応じて様式 1-2 に表を追加し提出ください。

※申請書類および動画、X 線画像を保存した DVD、USB（コピーでも可）を各 1 部ご提出ください。（副本は不要）

※提出いただいた書類、記録媒体（DVD、USB など）は返却しませんのでご了承ください。

技術認定審査料

認定審査料 30,000 円を下記口座に申込期限までにお振込ください。
お振込の際は会員番号（6ケタの数字）をお名前の前にご入力ください。

三菱 UFJ 銀行 麹町支店 普通 0233696
口座名義：一般社団法人日本膝関節学会 関節鏡技術認定制度
(イッパンシャダンホウジン ニホンヒザカンセツガツカイ カンセツキョウギジュツニンテイセイド)

※年会費収納口座に申請料を振込まれると、確認が遅れ申請締切に間に合わないことがありますのでご注意ください。

認定医 登録料

認定通知を受けられた方は、登録料 20,000 円を上記口座にお振込頂きます。
認定期間は 5 年間となり、5 年毎に更新審査を受けて頂きます。

申請書類等提出先

一般社団法人 日本膝関節学会 技術認定審査係
〒103-0027
東京都中央区日本橋 3-10-5 オンワードパークビルディング 株式会社コングレ内
TEL : 03-3510-3746

お問合せ

一般社団法人 日本膝関節学会 (JKS) 事務局
E-MAIL : info@knees.or.jp