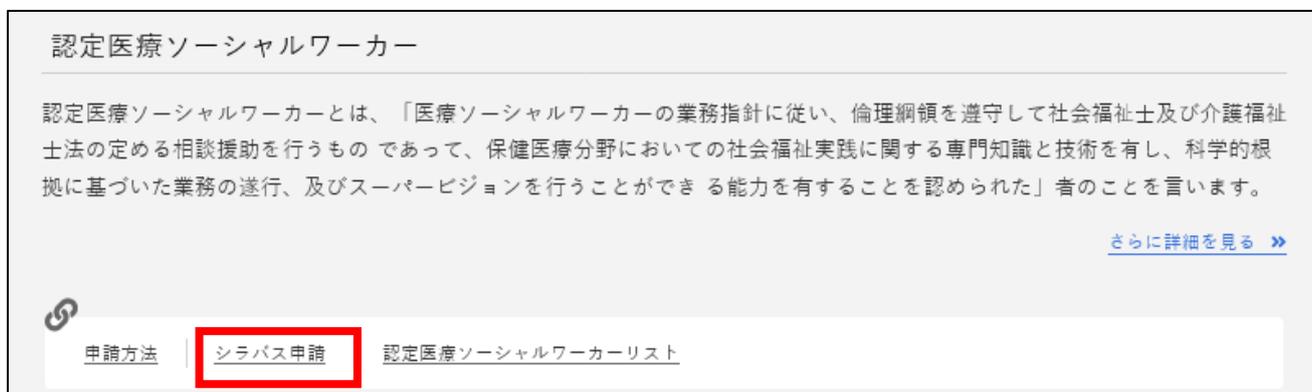


シラバス申請 操作マニュアル

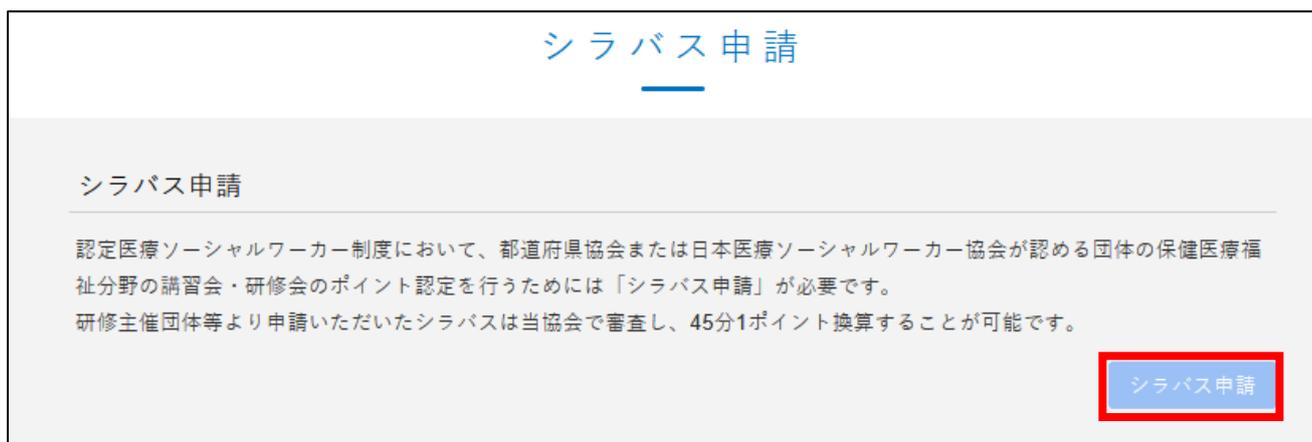
- ① 当協会ホームページ上部にある青いバーの「認定医療ソーシャルワーカー」をクリックする。



- ② シラバス申請をクリックする



- ③ シラバス申請（下記の赤枠部分）をクリックする。



④ シラバス申請フォームが表示される。項目すべてに入力を行う。

シラバス 申請

以下の必要事項に入力の上、送信してください。

※半角カナ・特殊記号などの機種依存文字は入力しないでください。

申請内容

研修主催団体名	必須	<input type="text"/>
主催団体種別	必須	<input type="radio"/> 都道府県医療ソーシャルワーカー協会 <input type="radio"/> 他団体 <input type="radio"/> 複数団体共催
研修名	必須	<input type="text"/>
団体代表者名	必須	<input type="text"/>
研修担当代表者	必須	<input type="text"/>
研修の目的	必須	<input type="text"/>
開催日程	必須	<input type="text"/> <small>※日にちをまたぐ開催の場合、その期間をご入力ください。日程と時間を併せてご入力ください。</small>
担保したい力量該当番号	必須	<input type="text"/>
総時間数（分単位）	必須	<input type="text"/>
申告ポイント	必須	<input type="text"/> <small>※45分1ポイントで換算してください。小数点切り捨てでご入力ください。</small>
ポイント換算の根拠・換算式	必須	<input type="text"/> <small>※総時間数 ÷ 45分 - の換算式を入力ください。 例：総時間数 300分の場合 300分 ÷ 45分 = 6 ポイント（小数点は切り捨てでご入力ください）</small>

担保したい力量は
[認定医療ソーシャルワーカー取得の手引き](#)
4～5ページをご参照ください。

※総時間数 ÷ 45分 = の換算式を入力ください。
例：総時間数 300分の場合
300分 ÷ 45分 = 6 ポイント
(小数点は切り捨てでご入力ください)

★開催日程の記載方法について★

開催日程と時間を併せてご記入ください。西暦でご入力ください。

オンデマンド視聴やオンライン研修の場合にもその旨ご記入ください。

例① 集合研修を複数回実施する場合

2025年5月1日、2025年6月1日 各 10:00～15:00

例② オンデマンド視聴と集合研修（またはライブ研修）を実施する場合

オンデマンド視聴 2025年5月1日～2025年6月30日

集合研修（またはライブ研修）2025年7月1日 10:00～15:00

例③ 1年間を通して開催する場合

1日当たりの研修時間がわかるようにご記載ください。

2025年4月から2026年3月まで毎月第3土曜日 各10:00～15:00 の全12回

最終日の3月1日のみ 10:00～13:00

⇒こちらにご記載いただいた内容で審査依頼及び審査結果通知を行います。

連絡先情報

連絡先担当者氏名	必須	<input type="text"/>
連絡先担当者所属先	必須	<input type="text"/>
所属先住所	必須	<input type="text"/>
メールアドレス	必須	<input type="text"/>
連絡先TEL	必須	<input type="text"/>
HP掲載の可否	<input type="checkbox"/> HP掲載可	参考：『HP掲載可』の掲載先は こちら

⑤ 入力が完了したら、内容の確認をクリックする。

⑥ 入力内容の確認画面が表示され、確認後、「申請する」をクリックする。

トップ / シラバス 申請

シラバス 申請

以下の必要事項に入力の上、送信してください。
※半角カナ・特殊記号などの機種依存文字は入力しないでください。

SUCCESS

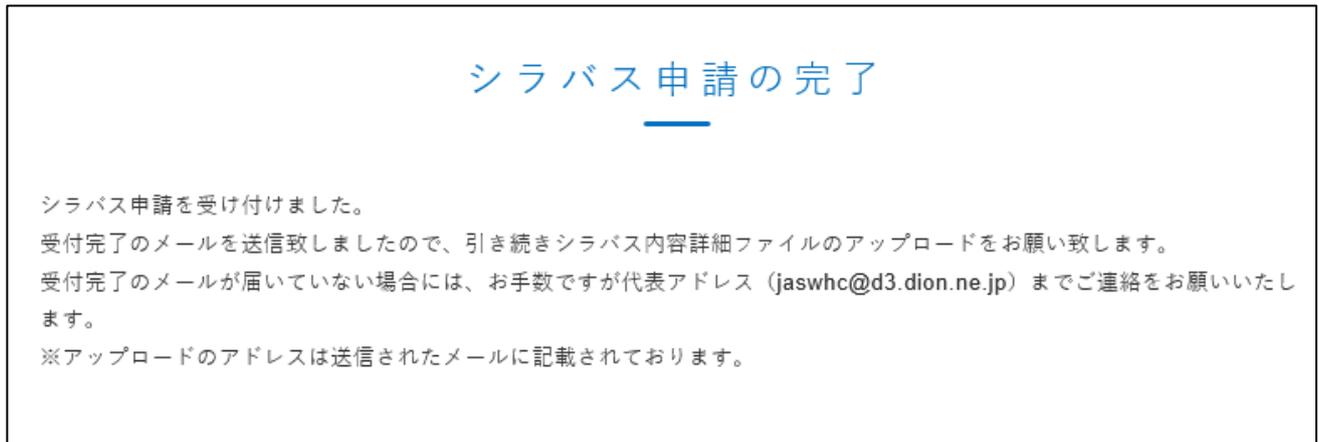
下記の情報で送信してよろしいですか？

～～ 中略 ～～

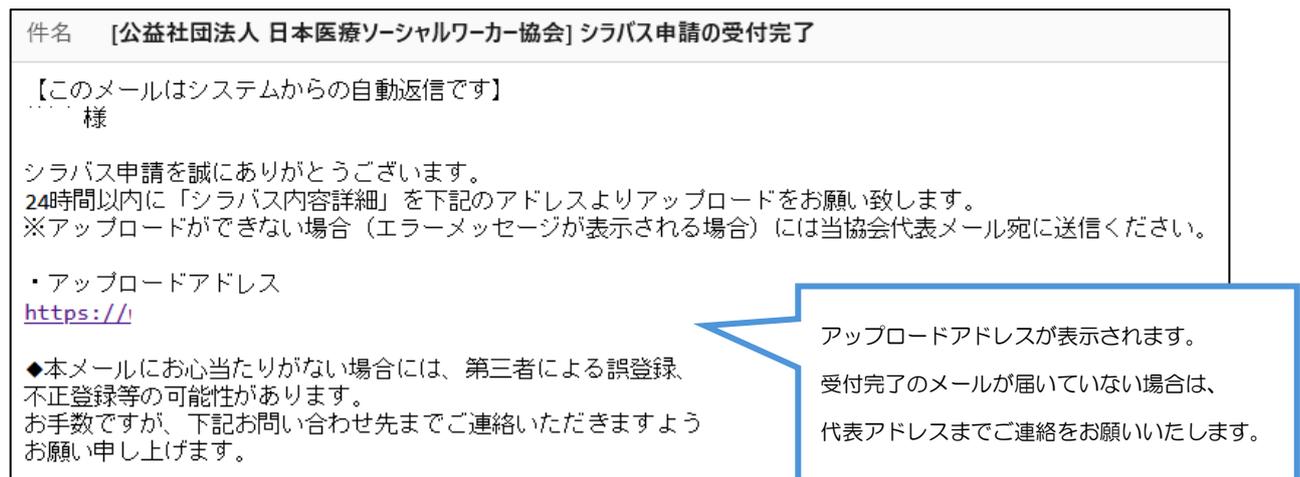
戻る

申請する

- ⑦ 『シラバス申請の完了』が表示された後、自動返信メール（受付完了メール）が登録アドレスへ送信される。



- ⑧ 登録アドレス宛に「件名：シラバス申請の受付完了」のメールが受信されていることを確認の上、記載されたアップロードアドレスをクリックする。



- ⑨ シラバス申請のファイルアップロードのページが表示される。
※シラバス内容詳細はシラバス申請ページ下部よりダウンロードの上、ご記入ください。



⑩ 参照をクリックして、ファイルを選択する。

⑪ ファイルを選択後、参照の右側にアップロードしたファイル名が反映されているかを確認する。
反映されている場合には「ファイル名」が表示されます。

⑫ ファイルのアップロードをクリックする。

シラバス申請のファイルアップロード

以下のフォームよりアップロードをお願いいたします。
アップロードできるファイル容量は1MBまでです。
※ アップロードができない場合（エラーメッセージが表示される場合）は（jaswhc@d3.dion.ne.jp）に送信ください。

シラバス内容詳細申請書 必須

参照... シラバス内容詳細.docx

※アップロードできるファイルは、Microsoft Word（docx）ファイルです。

ファイルのアップロード

選択したファイル名が表示されているかを確認する。

⑬ シラバス申請のファイルアップロード完了が表示され、自動返信メール（シラバス申請書のファイル受付完了）が送信される。

トップ / シラバス申請のファイルアップロード完了

シラバス申請のファイルアップロード完了

シラバス申請のアップロードが完了致しました。
申請日から概ね30日以内にメールで結果通知を致しております。

～～申請日から概ね30日以内～～

⑭ シラバス審査結果通知のメールが送付されたら、記載されている URL より審査結果通知をダウンロードする。14日以内のダウンロードをお願いします。

件名 [公益社団法人 日本医療ソーシャルワーカー協会] シラバス申請の審査結果

【このメールはシステムからの自動返信です】
...様

シラバス申請の審査結果をお伝え致します。
このメールが届いてから14日以内にご覧ください。
必ずダウンロードの上、保存いただきますようよろしくお願いいたします。
引き続きどうぞよろしくお願いいたします。

・審査結果： <https://>

◆本メールにお心当たりがない場合には、第三者による誤登録、不正登録等の可能性があります。
お手数ですが、下記お問い合わせ先までご連絡いただきますようお願い申し上げます。

審査結果通知（PDF）のダウンロードが可能です。

審査結果通知（イメージ）

記載内容に不備がある場合には、事務局までご連絡いただきますよう、お願いいたします。

医療SW認定事務
2025年3月4日

協会

公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会
認定事業部

研修のポイント換算 認定申請審査結果について（受付No. 1）

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。また、日頃より当協会の事業につきましてご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、このたびは認定医療ソーシャルワーカー制度における研修のポイント換算 認定申請をいただきありがとうございました。当協会認定事業部におきまして別紙の通り審査をいたしましたので、通知いたします。なお、審査コメントを付記いたしましたが、差し替えての再申請は不要です。次回申請時の参考にしていただけますと幸いです。

今後ともご理解、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

研修の名称及び実施日は、ご入力いただいた内容がそのまま反映されます。文字数が多くなると、システムの都合上、下記のように改行して表示されます。

（別紙）

研修の名称 :

研修実施日 : オンデマンド視聴 : 2025年5月1日～2025年6月30日 集合研修 : 2025年7月1日
10:00～15:00、2025年11月18日10:00～12:00

認定結果 : ポイント

認定年月日 : 2025年3月4日

審査コメント :

審査担当理事よりコメントがあれば記載されます。

以上