

病理学会認定施設 システムでの申請の流れ

- ① アカウント作成
 - 1) 医療機関コード、施設名、メールアドレスを入力
 - 2) 届いたURLから申請フォームで申込
- ② アカウント作成完了
- ③ 申請画面から必要情報の入力
- ④ 申請書等のアップロード
- ⑤ 施設審査認定料の支払い
- ⑥ 申請完了

申請締切は10月31日(土)23:59

以上の全てを締切までに行ってください。

施設内の支払い手続きに時間がかかる場合は余裕をもって申請を行ってください

① アカウント作成

<https://jsp-facility.sasj2.net/certify/signup>

日本病理学会 施設管理システム

医療機関コード 29 - 2 - 7654321
都道府県コード (2桁) - 保険区分 (1桁) - 医療機関コード (7桁)

医療機関名 秋葉原大学附属病院

登録者メールアドレス jsp-admin@umin.ac.jp

(確認用) jsp-admin@umin.ac.jp

送信する

医療機関コードは修正できません。
間違いの無いようにご確認をお願いします。

医療機関コードがご不明な場合は医療機関コード検索
サイト(まろん 等)をご参照ください

入力したら
クリック

① アカウント作成

[日本病理学会] 施設申請システム登録受付



jsp.office@pathology.or.jp

宛先 秋葉原大学附属病院

秋葉原大学附属病院 様

日本病理学会 施設申請システム への登録申し込みを受け付けました。

下記の URL にアクセスして、仮登録のお手続きを開始して下さい。

登録画面 URL (2026/08/28 15:19 まで有効)

[https://jsp-facility.sasj2.net/certify/signup/regist/input?
token=bb917839ce7a0f90af89ba48c78c4bada7ed1f5c71600bca108cb31e2a8d04a4](https://jsp-facility.sasj2.net/certify/signup/regist/input?token=bb917839ce7a0f90af89ba48c78c4bada7ed1f5c71600bca108cb31e2a8d04a4)

【本メールに心当たり ない方へ】

他の方が誤ってメールアドレスを入力された可能性があります。

お心当たりのない場合は、お手数ですが本メールを削除してください。

ご不明な点がございましたら下記アドレスまでお問い合わせ下さい。

お問い合わせ先

日本病理学会 事務局

メール jsp.office@pathology.or.jp

登録アドレスにメールが飛ぶので
URLをクリック

① アカウント作成

施設申請フォーム 1/3

日本病理学会 施設申請フォーム

1
Step 1

2
Step 2

3
Step 3

施設申請

下記の情報を入力してください。

施設基本情報

医療機関コード

29-2-7654321

医療機関名 必須

秋葉原大学附属病院

施設区分 必須

大学（本院）

施設部署名

病理診断科

郵便番号 必須

1130034

住所自動入力

都道府県 必須

東京都

市区町村 必須

文京区

町名以下 必須

湯島

建物名

例)〇〇ビル 401号室

代表電話番号 必須

0362069070

情報をフォームに入力していく
(このページは途中保存できません)

医療機関名は正式名称でご登録ください

医療機関名、施設区分、住所は
申込後、修正できませんのでご注意ください

① アカウント作成

病理部門責任者区分 必須	☒ 常勤 ☐ 非常勤のみ
病理部門責任者名 必須	病理太郎 非常勤のみの場合は任意
病理部門責任者メールアドレス 必須	jsp-admin@umin.ac.jp 非常勤のみの場合は任意
事務担当者名 必須	細胞二郎 病院事務でも病理の事務でも構いません。
事務担当者部署名 必須	総務課
事務担当者メールアドレス 必須	miyamoto@pathology.or.jp
事務担当者にすべてのメールを送信する 必須	☒ はい ☐ いいえ ※送信しない場合、重要なお知らせのみ通知されます
事務担当者電話番号 必須	0362069070 ハイフン無しで入力してください。
登録者名 必須	顕微鏡子
登録者部署名 必須	病理診断科
登録者メールアドレス	jsp-admin@umin.ac.jp
病床数 必須	500
剖検室の有無 必須	☒ 有 ☐ 無

施設申請フォーム 2/3

「はい」を選択すると、事務担当者にも
おおよそ以下のような項目のメールが
全て送信されます

登録URL通知
アカウント登録完了
パスワード変更受付
お問い合わせ(施設宛)
ペイジー決済受付
コンビニ決済受付
お支払・申込完了のお知らせ(共通)
ペイジー支払い期限リマインダー
コンビニ支払い期限リマインダー
支払い期限切れのお知らせ
クレジット決済エラー

「いいえ」を選択した場合、事務局より
必要に応じてメールを送信する際に利用します

「病理部門責任者」「登録者」には
上記全てのメールが送信されます

数字は
手入力も可

① アカウント作成

施設申請フォーム 3/3



The image shows a web form for account creation. It contains two password input fields. The first field is labeled 'パスワード' (Password) with a red '必須' (Required) tag. The second field is labeled 'パスワード(確認用)' (Password (Confirmation)) with a red '必須' (Required) tag. Below the first field, there is a note: 'パスワードは半角英数字混在、8桁以上で入力してください。' (Password must contain alphanumeric characters, 8 characters or more). A green button labeled '申込の確認' (Confirm Application) is located below the form fields. A red arrow points from the text below to this button.

パスワード 必須

パスワード(確認用) 必須

パスワードは半角英数字混在、8桁以上で入力してください。

申込の確認

最後まで入力したら「申込の確認」をクリック
エラーがあると当該部位が指摘されます

① アカウント作成

入力内容の再確認をします。

日本病理学会 施設申請フォーム

1 Step 1 — 2 Step 2 — 3 Step 3

申請内容の確認

入力内容を確認のうえ、内容に誤りが無ければ[申請をする]ボタンをクリックしてください。

医療機関コード	29-2-7654321
施設区分	大学（本院）
医療機関名	秋葉原大学附属病院
施設部署名	病理診断科
郵便番号	1130034
都道府県	東京都
市区町村	文京区
町名以下	湯島
建物名	
代表電話番号	0362069070
病理部門責任者区分	常勤

医療機関名、施設区分、住所は
申込後、修正できませんのでご注意ください

① アカウント作成

確認事項

【個人情報の取扱いについて】

本会ではお預かりした個人情報は学会活動以外の目的に使用いたしません。



上記事項に同意する

戻る

申込をする

内容に間違いが無ければ「申込をする」をクリック

① アカウント作成



A screenshot of a web application showing a registration confirmation dialog box. The dialog box has a title bar with the text "登録申請" (Registration Application) and a close button (X). The main content area contains the question "申請を送信しますか?" (Do you want to send the application?). Below the question are two buttons: a blue button labeled "はい" (Yes) and a gray button labeled "いいえ" (No). The dialog box is set against a dark gray background.

登録申請

申請を送信しますか？

はい いいえ

東京都

「はい」をクリック

② アカウント作成完了

日本病理学会 施設申請フォーム

1 Step 1 — 2 Step 2 — 3 Step 3

アカウント作成が完了しました。

下記情報にてログインして申請を完了してください。

医療機関コード：	29-2-7654321
ログインID：	29-0001
パスワード：	byouri1234

[ログインはこちら](#)

この情報は今後システムにログインする際に
必要です

※アカウント作成完了通知は
メールでも送信されますが、
PWは記載されません

引き続き作業する場合は「ログインはこちら」をクリック

後日作業する場合はメールに送信されたログインURLよりお入りください

③ 申請画面から必要情報の入力

29-0001
秋葉原大学附属病院

MENU

Home

施設基本情報

認定施設申請

お問い合わせ

日本病理学会

認定施設申請

基本情報

認定状況 未認定

初回認定日 更新回数 0 認定施設カテゴリー 認定番号

「3 申請書類アップロード」ページにて「日本病理学会認定施設申請書」の提出が必須となります。
書式をこちらからダウンロードの上、記入、押印しPDF化（カラー）してください。

ダウンロード

申請情報

申請ステータス
入力未完了（状態を確認して入力ください）

No.	書類名称	状態	操作
1	病理医の登録	病理医を登録してください。	確認・編集
2	審査項目の登録	審査項目を登録してください。	確認・編集
3	申請書類アップロード	審査項目を登録してください。	確認・編集

No.	書類名称	状態	操作
4	施設審査認定定料	審査情報の登録が完了すると決済可能になります。	請求書 決済

「病理医の登録」をクリック

③ 申請画面から必要情報の入力

29-0001
秋葉原大学附属病院

MENU

Home

施設基本情報

認定施設申請

お問い合わせ

日本病理学会 施設管理システム

≡

認定施設申請 - 病理医の登録

病理医一覧 全 0 件

No.	氏名	勤務形態	職名	経験年数	専門医種別	専門医番号	指導医	分子病理専門医	分子病理専門医認定番号	プログラム専攻医研修中	操作
行を追加して個別登録する [+]											

認定施設申請へ戻る

クリック

③ 申請画面から必要情報の入力

正しい情報を登録してください。指導医の有無等に誤りがある場合、認定後であっても認定区分を変更する可能性もございます。

認定施設申請 - 病理医の登録

病理医一覧

全 0 件

No.	氏名	勤務形態	職名	経験年数	専門医種別	専門医番号	指導医	分子病理専門医	分子病理専門医認定番号	プログラム専攻医研修中	操作
-----	----	------	----	------	-------	-------	-----	---------	-------------	-------------	----

正しい情報を登録してください。指導医の有無等に誤りがある場合、認定後であっても認定区分を変更する可能性もございます。



病理医 氏名 必須

病理医 勤務形態 必須

病理医 職名 必須

病理医 経験年数 必須

山田八郎

常勤（専任）

教授

30

医師区分 必須

専門医

専門医番号 必須

指導医

分子病理専門医 必須

分子病理専門医認定番号 必須

プログラム専攻医研修中

病理医

取得

009999

有

有

00001|

追加

閉じる

●勤務形態について

常勤（専任）：病院所属（講座からの出向も含む）

常勤（併任）：病院所属以外（講座等）

●職名：常勤（専任）は職名のみ、常勤（併任）は講座名および職名

●専門医番号：会員システム登録の6桁の番号で登録してください

③ 申請画面から必要情報の入力

認定施設申請 - 病理医の登録

病理医を追加しました。

病理医一覧

全 4 件

No.	氏名	勤務形態	職名	経験年数	専門医種別	専門医番号	指導医	分子病理専門医	分子病理専門医認定番号	プログラム専攻医研修中	操作
1	山田八郎	常勤（専任）	教授	30	医科	001234	有	有	002222		 
2	佐藤一郎	常勤（専任）	医員（専攻医）	2	未取得					はい	 
3	鈴木次郎	常勤（併任）	病理学講座教授	25	医科	003456	有	—			 
4	山口三郎	非常勤	非常勤医師	40	失効						 

行を追加して個別登録する [+]

認定施設申請へ戻る

追加していくと、
常勤(専任)、常勤(併任)、非常勤…の順で自動ソートされます

③ 申請画面から必要情報の入力

認定施設申請 - 病理医の登録

病理医一覧

全 4 件

No.	氏名	勤務形態	職名	経験年数	専門医種別	専門医番号	指導医	分子病理専門医	分子病理専門医認定番号	プログラム専攻医研修中	操作
1	山田八郎	常勤（専任）	教授	30	医科	001234	有	有	002222		
2	佐藤一郎	常勤（専任）	医員（専攻医）	2	未取得					はい	
3	鈴木次郎	常勤（併任）	病理学講座教授	25	医科	003456	有	—			
4	山口三郎	非常勤	非常勤医師	40	失効						

※ 注意書きなどがあれば記載（ソース埋め込み）。

病理医氏名 必須

山田八郎

病理医勤務形態 必須

常勤（専任）

病理医職名 必須

教授

病理医経験年数 必須

30

専門医種別 必須

医科

専門医番号 必須

001234

指導医有無 必須

有

分子病理専門医の有無 必須

有

分子病理専門医認定番号 必須

002222

プログラム専攻医研修中

更新

閉じる

認定施設申請へ戻る

申請完了まではここから編集、削除が可能です

③ 申請画面から必要情報の入力

29-0001
秋葉原大学附属病院

MENU

Home

施設基本情報

認定施設申請

お問い合わせ

認定施設申請

基本情報

認定状況 未認定

初回認定日更新回数 0認定施設カテゴリー認定番号

「3 申請書類アップロード」ページにて「日本病理学会認定施設申請書」の提出が必須となります。
書式をこちらからダウンロードの上、記入、押印しPDF化（カラー）してください。

ダウンロード

申請情報

申請ステータス
入力未完了（状態を確認して入力ください）

No.	書類名称	状態	操作
1	病理医の登録	病理医を登録してください。	確認・編集
2	審査項目の登録	審査項目を登録してください。	確認・編集
3	申請書類アップロード	審査項目を登録してください。	確認・編集

No.	書類名称	状態	操作
4	施設審査認定定料	審査情報の登録が完了すると決済可能になります。	請求書 決済

「審査項目の登録」をクリック

③ 申請画面から必要情報の入力

≡

認定施設申請 - 審査項目の登録

NCD病理科登録の有無 必須	①	☒ 有 ☐ 無	
NCD ID 必須	②	010995555_10	例) 010999099_09
外部精度評価受検 (JPQAS, CAPなど) 必須	③	☒ 有 ☐ 無	
ISO 15189 (病理学的検査) の取得 必須		☒ 有 ☐ 無	

① NCD病理科登録の有無 :
「有」を選択した場合NCD IDの登録必須

② NCD ID :
NCDの病理学会登録システムのトップ画面
に表示されています

③ 外部精度評価受検(JPQAS, CAPなど):
「有」を選択した場合、別画面で参加証の
アップロードが必須となります

病理学会登録システム

メニュー 279900249_2025年度 病理学部 病態病理・病理診断科

病理学会登録システムにご登録いただいた情報に関して、日本病理学会より内容についての問合せ・連絡・調査への協力をお願いなどをメールにて差し上げる場合がございますので予めご了承ください。なお、ご登録いただく情報につきましては、必ず貴施設内で確認および承諾を得て登録をしてください。

施設情報

完了(承認)

年報情報

提出期間外(閲覧は可能です)

現在の年報情報入力状況 2025年分 提出済

③ 申請画面から必要情報の入力

医師・技師情報 ※2026年4月1日時点の情報をご入力ください。

「病理医の登録」画面で入力した内容が
反映されています

項目	専任	併任	総数	単位
常勤病理医数	2	3	5	人
常勤病理専門医数	2	2	4	人
常勤病理専門研修指導医数	2	2	4	人
常勤口腔病理医数	1	1	2	人
常勤口腔病理専門医数	1	0	1	人
常勤口腔病理専門研修指導医数	1	0	1	人
非常勤病理医数	医科 2名、口腔 2名		4	人
臨床/衛生検査技師数（病理部門専任） 必須			5	人
臨床/衛生検査技師数（他部門との併任） 必須			5	人
認定病理検査技師数（病理部門専任） 必須			5	人
細胞検査士数（病理部門専任） 必須			5	人

③ 申請画面から必要情報の入力

部門情報

項目	2025年 (1月～12月)	2024年 (1月～12月)	2023年 (1月～12月)	総数	単位
院内（持込みを含む）総剖検数 必須	20	18	15	53	件
組織診断件数 必須 (院内＋他施設持ち込み)	5000				件
うち全工程院内標本作製件数 必須 (組織診断件数における) ※検体採取からHE標本作成までの全工程が院内で実施	4800				件
迅速診断（組織診断件数における） 必須	200				件
細胞診件数 必須	4000				件
うち全工程院内実施細胞診件数 必須 (細胞診件数における) ※検体採取から判定までの全工程が院内で実施	3800				件
剖検CPC開催数 必須	24				件
剖検CPC取扱い症例数 必須	12				件

認定施設申請へ戻る

登録確認

数字は
手入力も可

③ 申請画面から必要情報の入力

部門情報

項目	2025年 (1月～12月)	2024年 (1月～12月)	2023年 (1月～12月)	総数	単位
院内（持込みを含む）総剖検数	20	18	15	53	件
組織診断件数 (院内＋他施設持ち込み)	5,000				件
うち全工程院内標本作製件数 (組織診断件数における)	4,800				件
迅速診断（組織診断件数における）	200				件
細胞診件数	4,000				件
うち全工程院内実施細胞診件数 (細胞総件数における)	3,800				件
剖検CPC開催数	24				件
剖検CPC取扱い症例数	12				件

[戻る](#) [審査項目を登録](#)

審査項目を登録をクリック

※施設審査認定料の支払(申込)完了までは変更が可能です

④ 申請書等のアップロード

認定施設申請

基本情報

認定状況	未認定		
初回認定日	更新回数 0	認定施設カテゴリー	認定番号

「3 申請書類アップロード」ページにて「日本病理学会認定施設申請書」の提出が必須となります。
書式をこちらからダウンロードの上、記入、押印しPDF化（カラー）してください。

ダウンロード

申請履歴

対象：全施設

トップ画面で「日本病理学会認定施設申請書」をダウンロード
必要事項を入力して印刷、押印の上、PDF化(カラー)してください

④ 申請書等のアップロード

29-0001
秋葉原大学附属病院

MENU

Home

施設基本情報

認定施設申請

お問い合わせ

日本病理学会

認定施設申請

基本情報

認定状況 未認定

初回認定日 更新回数 0 認定施設カテゴリー 認定番号

「3 申請書類アップロード」ページにて「日本病理学会認定施設申請書」の提出が必須となります。
書式をこちらからダウンロードの上、記入、押印しPDF化（カラー）してください。

ダウンロード

申請情報

申請ステータス
入力未完了（状態を確認して入力ください）

No.	書類名称	状態	操作
1	病理医の登録	病理医を登録してください。	確認・編集
2	審査項目の登録	審査項目を登録してください。	確認・編集
3	申請書類アップロード	審査項目を登録してください。	確認・編集

No.	書類名称	状態	操作
4	施設審査認定定料	審査情報の登録が完了すると決済可能になります。	請求書 決済

「申請書類アップロード」をクリック

④ 申請書等のアップロード

認定施設申請 - 申請書類アップロード

ファイル種別	ファイル登録
新規施設申請書ファイル 必須	① PDFアップロード
外部精度管理の参加証ファイル 必須 ※2024年、2025年、2026年の参加証あるいは申込受付証のうち、1枚をアップロードしてください。	② PDFアップロード

認定施設申請へ戻る

- ① 「日本病理学会認定施設申請書」をアップロード(必須)
- ② 審査項目登録画面の「外部精度評価受検(JPQAS, CAPなど)」で「有」を選択した施設はアップロード(必須)

⑤ 施設審査認定料の支払い

全ての登録が完了したら、施設認定料のお支払いに進みます。

「支払い完了」＝「申し込み完了」となり、以降、登録内容の修正はできませんので支払いに進む前に今一度ご確認ください。

⑤ 施設審査認定料の支払い

29-0001
秋葉原大学附属病院

MENU

Home

施設基本情報

認定施設申請

お問い合わせ

認定施設申請

基本情報

認定状況 未認定

初回認定日更新回数 0認定施設カテゴリ認定番号

「3 申請書類アップロード」ページにて「日本病理学会認定施設申請書」の提出が必須となります。
書式をこちらからダウンロードの上、記入、押印しPDF化（カラー）してください。

ダウンロード

申請情報

申請ステータス
入力完了（認定料をお支払いください）

No.	書類名称	状態	操作
1	病理医の登録		確認・編集
2	審査項目の登録		確認・編集
3	申請書類アップロード		確認・編集
4	施設審査認定料	請求書をダウンロードの上、決済ボタンより審査認定料をお支払いください ※銀行振り込みをご希望の場合は、メニューの「お問い合わせ」より日本病理学会事務局までご連絡ください。	請求書 決済

「請求書」がダウンロードできます
その下の「決済」をクリック

⑤ 施設審査認定料の支払い

支払期限 10月31日(土)23:59

決済方法は

・クレジットカード

・ペイジー

・コンビニエンスストア

から選択できます。お支払い完了後、即時システムへ反映されます。

■各コンビニエンスストアのお支払い方法

- ・ローソン <http://shunkosha1.sakura.ne.jp/amars/manual/cvs/lawson.html>
- ・ファミリーマート <http://shunkosha1.sakura.ne.jp/amars/manual/cvs/famima2.html>
- ・ミニストップ http://shunkosha1.sakura.ne.jp/amars/manual/cvs/ministop_loppi.html
- ・セイコーマート <http://shunkosha1.sakura.ne.jp/amars//manual/cvs/seicomart.html>

■ペイジーのお支払い方法(金融機関ATM)

<https://bs.veritrans.co.jp/support/docs/3g/consumer/bank/atm.html>

■ペイジーのお支払い方法(インターネットバンキング)

https://bs.veritrans.co.jp/support/docs/3g/consumer/bank/netbank_pc.html

The screenshot shows a web interface for paying the facility review fee. The title is '認定施設申請 - 審査料のお支払い'. Below the title, there is a table with the following information:

お支払い項目	新規審査認定料
お支払金額	10,000 円
お支払方法	クレジットカード ペイジー コンビニエンスストア

The 'クレジットカード' (Credit Card) option is highlighted with a red border. At the bottom right, there are two buttons: '認定施設申請へ戻る' (Return to Facility Application) and '選択する' (Select).

⑤ 施設審査認定料の支払い

銀行振込をご希望の場合は
メニューの「お問い合わせ」より
日本病理学会事務局まで
ご連絡ください。

29-0001
秋葉原大学附属病院

MENU

Home

施設基本情報

認定施設申請

お問い合わせ

認定施設申請

基本情報

認定状況 未認定

初回認定日

更新回数 0

認定施設カテゴリー

認定番号

「3 申請書類アップロード」ページにて「日本病理学会認定施設申請書」の提出が必須となります。
書式をこちらからダウンロードの上、記入、押印しPDF化（カラー）してください。

ダウンロード

申請情報

申請ステータス
入力完了（認定料をお支払いください）

No.	書類名称	状態	操作
1	病理医の登録		確認・編集
2	審査項目の登録		確認・編集
3	申請書類アップロード		確認・編集

No.	書類名称	状態	操作
4	施設審査認定料	請求書をダウンロードの上、決済ボタンより審査認定料をお支払いください ※銀行振り込みをご希望の場合は、メニューの「お問い合わせ」より日本病理学会事務局までご連絡ください。	請求書 決 済

銀行振込の支払期限
2026年10月28日(水)15時まで

期限までにお振込みが無い場合、申請完了できませんのでご注意ください

⑥ 申請完了

29-0001
秋葉原大学附属病院

MENU

Home

施設基本情報

認定施設申請

お問い合わせ

認定施設申請

基本情報

認定状況 未認定

初回認定日

更新回数 0

認定施設カテゴリー

認定番号

「3 申請書類アップロード」ページにて「日本病理学会認定施設申請書」の提出が必須となります。
書式をこちらからダウンロードの上、記入、押印しPDF化（カラー）してください。

ダウンロード

申請情報

申請ステータス
事務局審査中

No.	書類名称	状態	操作
1	病理医の登録		確認・編集
2	審査項目の登録		確認・編集
3	申請書類アップロード		確認・編集

No.	書類名称	状態	操作
4	施設審査認定料		請求書 領収書

決済完了すると申請完了です。
ステータスが「事務局審査中」に変わります。
登録内容の確認は可能ですが、変更はできません。