

日本神経病理学会認定医研修中の先生へ

平素は日本神経病理学会認定医の研修にご協力をいただきありがとうございます。  
第3回認定医試験を下記日程で行います。

1) 試験日と会場

日程:2024年12月7日(土)

会場:AP 東京八重洲

<https://www.tc-forum.co.jp/ap-yaesu/>

〒104-0031 東京都中央区京橋 1-10-7 KPP 八重洲ビル

2) スケジュール

午前(10:00~12:00 予定) 筆記試験 マークシート

午後(13:00~16:00 予定) 面接試験 一人 20分程度

3) 受験資格

2022年4月までに神経病理認定医研修を申請し研修内容を完了している先生

4) 必要書類

(1) 下記2点を提出して受験資格の審査を受けることができます。

① 神経病理研修報告書

認定医試験受験の申請には剖検例 20例, 外科病理 20例, 筋生検・末梢神経生検 5例の報告書の提出が必要です。

② 研修中に作成した論文および学会発表に関する報告書

(2) 研修報告書の留意点

報告書の留意点は以前にも配信しておりますが、以下の通りです。

研修報告書の自験執刀剖検 10例の定義

認定医研修では、開頭・脊髄採取, brain cutting & trimming を自身で行う研修を強く推奨しています。認定医制度委員会では、研修報告では以下の定義を用いることとしました。なおこの定義は、今後変更される場合があります。

開頭, 脊髄採取	brain cutting & trimming	診断書作成	
執刀	執刀	作成	◎自験執刀例
参加あり	参加あり	作成	○自験執刀例
参加なし	執刀・参加あり	作成	○自験執刀例
執刀か参加あり	参加なし	作成	○自験執刀例
参加なし	参加なし	作成	×自験執刀例に含めない

## 外科病理

- 1) 外科病理の20例に付いては, 炎症から腫瘍まで様々な疾患を含むことが推奨されます。迅速診断症例は対象外とします。遺伝子解析が必要な脳腫瘍に付いては, **WHO2021 に準拠した**脳腫瘍診断に必須な遺伝子情報が得られていることが望まれますが, 遺伝子解析がどこまで可能であるかは各施設によって異なることから, 必要な遺伝子解析が得られない場合には, 組織診断で留まることも容認されます。ただし, そのような場合でも, WHO 診断に必須な遺伝子解析と鑑別診断を記載する必要があります。
- 2) 研修は, 未診断の症例に対して, 切り出しと染色オーダーを含めた実地の診断過程を経験することが推奨されますが, 適切な症例がない場合には, 過去の症例を用いて同様の診断過程を実習することが容認されます。この場合でも, 指導医は, まず, 病歴, 画像, HE 染色標本のみを研修生に与え, そこから必要な染色を挙げる過程を経験させる必要があります。報告書に関しては, 既存の報告書は伏せ, 研修生が実際に診断し, 添削を受けた過程を残すことが望ましく, 手法としては, Word 等で改訂の記録を残す, 或いは手書きで訂正したものを PDF などの電子化する方法などがあります。
- 3) 報告書は, 患者の個人情報削除しつつ, 症例が特定できるような病理番号など ID を含む必要があります。また, 外科病理では, 生検か, 切除かの記載も必要です。

## 筋生検・末梢神経生検

筋生検は凍結標本を作製して評価した所見を報告書に記載してください。末梢神経生検も生検組織の標準的な検索方法で評価した報告書を作成してください。

## (3) 面接試験

研修報告書の内容についても質問します。

(4) 報告書の作成様式

神経病理学会 HP, 認定医・教育認定施設より以下をダウンロードしてください

9. [認定医制度研修報告書 \(Word\)](#)をダウンロード

11. [神経病理認定医研修論文および学会報告\(Word\)](#)をダウンロード

報告書とともに原本の個人情報を消去したコピーを添えてください。

5) 審査料と登録料

受験料は 30000 円です。

【振込先】

みずほ銀行 本郷支店

普通 2465223

口座名義:ニホンシンケイビョウリガツカイ

※試験合格後に神経病理認定医として登録料 初回 10000 円

次回更新時(5年毎) 30000 円

6) 提出方法と期限

研修報告書は作成後 PDF 化して 1 ファイルにまとめ, ファイルに PW を設定して USB に保存し, USB を下記日本神経病理学会事務局に「日本神経病理学会認定医研修報告書」と表書きして郵送してください。PW はメールで送信。PDF 化が難しい場合には, 事務局にご連絡ください。

USB は各自準備, 筆記試験時に返却します。

評価により再提出が必要になった場合 PDF を UL, 各自に送り修正してもらおう。

日本神経病理学会事務局:

株式会社春恒社 学会事業部内

〒169-0072 東京都新宿区大久保 2 丁目 4 番地 12 号新宿ラムダックスビル

電話:03-5291-6231/ファクス:03-5291-2176

**期限 2024 年 5 月 7 日(月)~7 月 26 日(金) 消印有効**

疑問点などありましたら, 日本神経病理学会事務局「神経病理認定医制度委員会」宛([jsnp@shunkosha.com](mailto:jsnp@shunkosha.com))にメールでご連絡ください。

以上よろしく願い申し上げます。

2024 年 4 月 16 日

日本神経病理学会

認定医制度委員会委員長 吉田眞理