

2025年3月

会 告

2024年度 登録/認定抗酸菌症エキスパート 資格申請受付について

一般社団法人日本結核・非結核性抗酸菌症学会
認定制度審議委員会

登録/認定抗酸菌症エキスパートの資格申請受付を下記により行います。

1. 受付期間:2025年4月1日～2025年9月30日(必着)
2. 応募資格:
 - (1) 登録 抗酸菌症エキスパート
 - 1) 会員歴:非会員は、申請時に本学会への入会を申し込むことを必須とする。
 - 2) 看護師, 准看護師, 保健師, 理学療法士, 栄養士・管理栄養士, 薬剤師, 診療放射線技師, 臨床検査技師, 介護福祉士, その他, 認定制度審議委員会が認めた資格を有する者
 - 3) 前項に掲げた資格の職歴が合わせて3年以上を有する者
 - 4) 過去5年以内の, 本学会の生涯教育セミナーまたはエキスパートセミナーのどちらかに参加(必須)し, 研修単位50単位を取得した者
 - (2) 認定 抗酸菌症エキスパート
 - 1) 会員歴:5年以上(2021年3月以前に入会)
 - 2) 看護師, 准看護師, 保健師, 理学療法士, 栄養士・管理栄養士, 薬剤師, 診療放射線技師, 臨床検査技師, その他, 認定制度審議委員会が認めた資格を有する者
 - 3) 過去5年以内の, 本学会の生涯教育セミナーまたはエキスパートセミナーに参加(必須)し, 研修単位80単位取得した者
3. 「申請用紙」は学会ホームページ (<https://www.kekkaku.gr.jp>)
エキスパート制度に掲載されています。

一般社団法人日本結核・非結核性抗酸菌症学会 認定制度審議委員会
〒108-0074 東京都港区高輪 4-11-24-A101
TEL:03-6721-9983 FAX:03-6721-9986 E-mail:info@kekkaku.gr.jp

◇ 受付期間:2025年4月1日～2025年9月30日(必着)

◇ 提出書類

- ① 「登録/認定 エキスパート新規申請書」
 - ※1. 登録エキスパートは申請時に会員であること。
認定エキスパートは会員歴5年以上(2020年3月以前に入会)
- ② 「当該職免許証」のコピー(職歴が合わせて3年以上)
- ③ 「単位取得証明書(参加証明書のコピーを同封)」
 - ※2. 研修単位:登録エキスパート50単位,認定エキスパート80単位
2021年4月以降の単位が有効
 - ※3. 所定単位のうち,(1)本学会生涯教育セミナー,または(2)エキスパートセミナーのいずれかひとつを含むこと(必須)。
- ④ 申請料:10,000円 ※振替受領書のコピーを添付(本人名義でお振込み下さい)
 - ・振込取扱票には「会員番号」、「氏名」を記載してください。
 - ・郵便振替:00180-0-608172 日本結核・非結核性抗酸菌症学会
 - ・銀行口座:三井住友銀行 小石川支店 普通 3704607 日本結核病学会認定制度
「ニホンケツカクビヨウガツカイ」(すべて大文字)

◇ 送付先

〒108-0074 東京都港区高輪 4-11-24-A101
日本結核・非結核性抗酸菌症学会 認定制度審議委員会 宛
TEL 03-6721-9983

特定記録やレターパックなど記録の残る方法で送られますようお願いいたします。
また、申請書類は返却しませんのでご了承願います。

単位取得の対象となる項目	単位数
(1) 本学会が主催する結核・抗酸菌症生涯教育セミナー(※3) (同一会期の単位の加算不可)	30
(2) 本学会が主催するエキスパートセミナー(※3) (同一会期の単位30単位まで加算可)	10
(3)本学会の主催する学術講演会	出席20,筆頭演者15
(4)本学会の主催する支部学術講演会	出席5,筆頭演者5
(5)審議会が認めた学術講演会 日本呼吸ケア・リハビリテーション学会,日本環境感染学会,日本感染症学会,日本化学療法学会,日本呼吸器学会,日本臨床微生物学会,日本公衆衛生学会の学術講演会等	出席5,筆頭演者5
(6)審議会が認めた講習会・セミナー等	
① 日本呼吸器学会,日本感染症学会と本学会との共同企画	20(半日)
② 本学会支部セミナー	5(半日)
③ 県,市あるいは複数医療機関が主催する抗酸菌に関するセミナー等	5(半日)
(7)学術論文	
① 本学会誌「結核」	筆頭著者20,共同著者10
② 審議会が認めた抗酸菌感染症に関する論文が掲載された学会誌等	筆頭著者20,共同著者10
(8)結核予防会結核研究所	
① 厚生労働省 結核予防技術者地区別講習会	10(2日)
② 保健師・看護師等基礎実践コース	50(4日)
③ 保健師・対策推進コース	30(4日)
④ 結核院内感染対策担当者コース	10(1日)
(9)免疫診断研究所 IGRA 検査講習	5

登録エキスパート 新規申請

① 登録 抗酸菌症エキスパート 新規申請書

会員番号: _____ (不明の場合は事務局で記載します)

申請者氏名: _____ 印

フリガナ _____

ヘボン式ローマ字 _____

勤務先名 (所属): _____

連絡先: (勤務先・自宅) どちらか○で囲んで下さい

〒 _____

連絡用 E-mail: _____

TEL: _____ - _____ FAX: _____ - _____

該当資格名: _____

(看護師, 薬剤師, 臨床検査技師, 等)

資格取得日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

研修単位合計: _____ 単位

申請料 (10,000 円) 振込日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

※ 振込金融機関: (郵便局・銀行) どちらか○で囲んで下さい

認定エキスパート 新規申請

① 認定 抗酸菌症エキスパート 新規申請書

会員番号： _____ (不明の場合は事務局で記載します)

入会日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 (不明の場合は事務局で記載します)

申請者氏名： _____ 印

フリガナ _____

ヘボン式ローマ字 _____

勤務先名(所属)：

連絡先：(勤務先・自宅) どちらか○で囲んで下さい
〒 _____

連絡用 E-mail： _____

TEL： _____ - _____ FAX： _____ - _____

該当資格名： _____

(看護師, 薬剤師, 臨床検査技師, 等) 資格取得日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

研修単位合計： _____ 単位

申請料(10,000円)振込日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

※ 振込金融機関：(郵便局・銀行) どちらか○で囲んで下さい

登録・認定 エキスパート 新規申請

③ 単位取得証明書

(参加証のコピーを別紙に貼付のこと)

- (1) 結核・抗酸菌症生涯教育セミナー出席:30 単位 (同一会期の単位の加算不可)
 (2) エキスパートセミナー出席:10 単位 (同一会期の単位 30 単位まで加算可)

生涯教育セミナー, エキスパートセミナー(どちらかひとつ受講が必須)	開催日	単位

- (3) 本学会の主催する学術講演会 出席:20 単位, 筆頭演者:15 単位
 (4) 本学会の主催する支部学術講演会 出席:5 単位, 筆頭演者:5 単位
 (5) 審議会が認めた学術講演会 出席:5 単位, 筆頭演者:5 単位
 (6) 審議会が認めた講習会・セミナー等
 ① 日本呼吸器学会, 日本感染症学会と本学会との共同企画 出席:20 単位
 ② 本学会支部セミナー 出席:5 単位
 ③ 県・市あるいは複数医療機関が主催する抗酸菌に関するセミナー等 出席:5 単位

学術講演会名、指定の講習会名	開催日	単位
第 回学術講演会		

- (7) 学術論文
 ① 本学会誌「結核」筆頭著者:20 単位, 共同著者:10 単位
 ② 審議会が認めた抗酸菌感染症に関する論文が掲載された学会誌等 筆頭著者:20 単位, 共同著者:10 単位

論文(表題, 著者名, 掲載誌名のコピーを添付)	掲載号	単位

- (8)結核予防会結核研究所, (9)免疫診断研究所

コース名	開催日	単位

合計 単位