

2020年3月

会 告

2020年 抗酸菌症エキスパート 資格申請手続きのお知らせ

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

抗酸菌症エキスパート 資格取得希望者は、2020年9月30日までに申請をお願いします。

1. 受付期間：2020年5月1日～2020年9月30日（消印有効）

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，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) 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（2016年2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) 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し，研修単位80単位取得した者

3. 申請用紙：学会ホームページ（<https://www.kekkaku.gr.jp>）

エキスパート制度 [抗酸菌症エキスパート 資格申請手続き]よりダウンロードして下さい。

【お問合せ先】

一般社団法人日本結核・非結核性抗酸菌症学会 事務局

TEL：03-6721-9983 FAX：03-6721-9986 E-mail：nintei@kekkaku.gr.jp

◇ 受付期間：2020年5月1日～2020年9月30日（消印有効）

◇ 提出書類

- 1) 「登録/認定 エクスパート新規申請書」 ※本人印を捺印
- 2) 「当該職免許証」のコピー
 ※ 職歴が合わせて3年以上
 ※ 認定エキスパートは会員歴5年以上
- 3) 「単位取得証明書」 ※ 参加証明書のコピーを添付
 ※ 2016年3月1日以降の単位が有効
 ※ 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
 ※ 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が含まれること
- 4) 申請料：5,000円 ※ 振込受領書のコピーを添付（本人名義でお振込み下さい）
 ・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 (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 (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 日本結核病学会支部セミナー	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 日本結核病学会誌「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 新規申請者用

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

〒 _____

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(5,000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 新規申請者用

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

〒 _____

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(5,000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

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	開催日	単位
第 回学術講演会		

- (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 日本結核病学会支部セミナー 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

- (7) 学術論文
 ① 日本結核病学会誌「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

※(1)生涯教育セミナーまたは(2)エキスパートセミナーの受講は必須です。