

2021年3月

## 会 告

### 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

2021年度 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：2021年5月1日～2021年9月30日
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) 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（2017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) 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>) エク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：nintei@kekkaku.gr.jp

◇ 受付期間：2021年5月1日～2021年9月30日

◇ 提出書類

- ① 「登録/認定 エキスパート新規申請書」  
※ 認定エキスパートは会員歴5年以上（2017年2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）」  
※ 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  
2017年3月1日以降の単位が有効  
※ 所定単位のうち，(1)本学会生涯教育セミナー，か(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：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）  
【注】受領書には「氏名」，「会員番号」，「登録エキスパート申請料」または「認定エキスパート申請料」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  
「ニホンケツカクビョウガツカイ」（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ください。

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（必須） （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（必須） （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

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)：

連絡住所：(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 (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

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 \_\_\_\_\_

へボン式ローマ字 \_\_\_\_\_

勤務先名 (所属)：

連絡住所：(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(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

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 (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 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
第 回学術講演会		

(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