

2021年3月

## 会 告

### 登録/認定抗酸菌症エキスパート 資格更新受付について

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更新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. 対象者：登録エキスパート番号 917001～917999  
認定エキスパート番号 817001～817999
3. 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）  
研修単位に、「本学会生涯教育セミナー」、「本学会エキスパートセミナー」または「本学会と日本呼吸器学会または日本感染症学会との共同企画」のいずれかの受講（必須）が含まれること。
4. 「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。

※ 単位不足等のやむを得ない理由で、本年度の更新手続きを行えない方は、理由を付して「資格更新期限延長申請書」を提出して下さい。

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 エキスパート更新申請書」
- ② 「単位取得証明書（参加証明書のコピーを同封）」

※ 2017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，対象項目(1)本学会生涯教育セミナー，か(2)エキスパートセミナー，か(6)①「本学会と日本呼吸器学会/日本感染症学会との共同企画」のいずれかひとつを含むこと（必須）。

- ③ 更新料：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」，「登録エキスパート更新料」または「認定エキスパート更新料」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（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，日本環境感染症学会，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（必須）	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** 更新申請

① 登録 抗酸菌症エキスパート 更新申請書

会員番号： \_\_\_\_\_ (不明の場合は事務局で記載します)

登録エキスパート番号： \_\_\_\_\_ (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 \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

更新単位合計 : \_\_\_\_\_ 単位

更新料(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** 更新申請

① 認定 抗酸菌症エキスパート 更新申請書

会員番号: \_\_\_\_\_ (不明の場合は事務局で記載します)

認定エキスパート番号: \_\_\_\_\_ (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 .....

へボン式ローマ字 .....

勤務先名 (所属):

連絡授所 (勤務先・自宅): どちらか○で囲んで下さい  
〒 -

連絡用 E-mail: \_\_\_\_\_

TEL: - - FAX: - -

更新単位合計: \_\_\_\_\_ 単位

更新料(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 更新申請

② 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 (必須)

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