

2023年3月

## 会 告

### 2023年度 結核・抗酸菌症 認定医/指導医 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

結核・抗酸菌症 認定医/指導医の資格更新受付を下記により行います。

1. 受付期間:2023年4月1日～2023年9月30日(必着)
2. 対象者:認定医番号:141001～141999, 191001～191999  
指導医番号:142000～142999, 192001～192999

※「現在の指導医」または「本年度指導医の新規申請者」は認定医の更新手続きは不要です。

3. 研修単位:認定医(50単位), 指導医(80単位)  
研修単位に、「本学会の生涯教育セミナー」、「本学会と日本呼吸器学会、または本学会と日本感染症学会との共同企画」のいずれかひとつの受講(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>)  
認定医・指導医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

日本結核・非結核性抗酸菌症学会 結核・抗酸菌症 認定医/指導医 資格更新

◇ 更新受付期間:2023年4月1日～2023年9月30日(必着)

◇ 提出書類

①「認定医更新申請書」・「指導医更新申請書」

②「単位取得証明書(参加証明書のコピーを同封)」

※1. 2019年4月以降の単位が有効, 研修単位数:認定医 50 単位, 指導医 80 単位

※2. 所定単位のうち, (1)「本学会の生涯教育セミナー」, (6)①「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」のいずれかひとつの受講(必須)が含まれていること。

③ 更新料:20,000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)

・払込取扱票には、「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、申請書類は返却致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) 本学会の主催する結核・抗酸菌症生涯教育セミナー 出席者(※2)	30
(2)本学会の主催する学術講演会 出席者	20
(3)本学会の主催する支部学術講演会 出席者	5
(4)本学会の主催する学術講演会, 支部学術講演会での発表演題の演者	5
(5)本学会の主催する学術講演会, 支部学術講演会での発表演題の共同発表者	2
(6)審議会が指定する結核・抗酸菌症に関連したプログラム	
① 日本呼吸器学会, 日本感染症学会等と本学会との共同企画(※2)	20
② その他の単位数は審議会で決定する	
(7)「結核」誌掲載論文の筆頭著者	10
(8)「結核」誌掲載論文の共著者	5
(9)「結核」誌査読1論文	5
(10) 結核予防会結核研究所	
① 指導者養成研修コース(15日間)	80
② 結核対策総合コース(10日間)	50
③ 医師対策コース(5日間)	40
④ 医師・臨床コース(3日間)	40
⑤ 結核予防技術者地区別講習会(2日間)・全国7ブロック 出席者	10
⑥ 結核対策指導者養成研修修了者による全国会議(2日間)出席者	5

## 認定医 更新申請

### ① 結核・抗酸菌症 認定医 更新申請書

会 員 番 号: \_\_\_\_\_ (不明の場合は事務局で記載します)

認定医番号: \_\_\_\_\_ (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: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

更新単位合計: \_\_\_\_\_ 単位

更新料(20,000 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

※ 「現在の指導医」または「本年度指導医の新規申請者」は認定医の資格更新の手続き不要です

## 指導医 更新申請

### ① 結核・抗酸菌症 指導医 更新申請書

会員番号: \_\_\_\_\_ (不明の場合は事務局で記載します)

指導医番号: \_\_\_\_\_ (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(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(20,000 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

※ 「現在の指導医」または「本年度指導医の新規申請者」は認定医の資格更新の手続き不要です。

# 認定医・指導医 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. (1)または(6)① いずれか1つの受講が必須です。

(1) 結核・抗酸菌症生涯教育セミナー 出席:30 単位(※1)

生涯教育セミナー	開催日	単位
第 回学術講演会 生涯教育セミナー		

(2) 本学会の主催する学術講演会 出席:20 単位

(3) 本学会の主催する支部学術講演会 出席:5 単位

(4) 本学会の主催する学術講演会, 支部学術講演会での発表演題の演者:5 単位

(5) 本学会の主催する学術講演会, 支部学術講演会での発表演題の共同発表者:2 単位

(6) 審議会が指定する結核・抗酸菌症に関連したプログラム

① 日本呼吸器学会, 日本感染症学会等と本学会との共同企画:20 単位(※1)

② その他の単位数は審議会で決定する

学術講演会, 指定の講習会名	開催日	単位
第 回学術講演会		

(7)「結核」誌掲載論文の筆頭著者:10 単位, (8)「結核」誌掲載論文の共著者:5 単位

(9)「結核」誌査読1論文:5 単位

「結核」論文(コピーを添付)	掲載号	単位

(10) 結核予防会 結核研究所コース

講習会名	開催日	単位

合計 単位