

2024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:2024年4月1日～2024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, 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(2020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:nintei@kekkaku.gr.jp

◇ 受付期間:2024年4月1日～2024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  
2020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

### 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