

2024 年 3 月

会 告

2025 年度 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

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:2025 年 4 月 1 日 ～ 2025 年 9 月 30 日(必着)
2. 対 象 者:登録エキスパート番号 916001～916999, 921001～921999
認定エキスパート番号 816001～816999, 821001～821999
3. 更新単位:登録エキスパート(50 単位), 認定エキスパート(80 単位)
更新単位に,「本学会の生涯教育セミナー(30 単位)」,「本学会のエキスパートセミナー(10 単位)」
または「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(20 単位)」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/>)
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:info@kekkaku.gr.jp

◇ 受付期間:2025 年 4 月 1 日 ～ 2025 年 9 月 30 日(必着)

◇ 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)」

※1. 2021 年 4 月以降の単位が有効

更新単位:登録エキスパート 50 単位, 認定エキスパート 80 単位

※2.所定単位のうち、対象項目(1)本学会生涯教育セミナー, (2)エキスパートセミナー, または
(6)①「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 1 つの受講(必須)が含まれること。

- ③ 更新料: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)

・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(※2) (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(※2) (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(※2)	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 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 _____

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 : - -

更新単位合計: _____ 単位

更新料(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 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 _____

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: _____ - _____

更新単位合計: _____ 単位

更新料(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

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. (1)、(2)、(6)① 何れか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 (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(※1)	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(※1)

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