

# 取得単位自己申告書<第 1 群>の記入・資料貼付のしかた

表紙

(管理) 栄養士

様式：更新 3-1  
(表紙)

日本糖尿病療養指導士 認定更新のための研修単位  
取得単位自己申告書 (<第 1 群> 綴り)

① 申請者記入欄

認定番号 00000	フリガナ <small>ボングワ ハナコ</small> 氏名 <b>本郷 花子</b> (旧姓: )	医療職種* (該当するもの 1 つに○) 看・ <b>薬</b> ・薬・臨・理 <small>*注: 看護師・薬剤師、実: 管理栄養士・栄養士</small>
今回申告する 単位数	記入欄 A <b>7</b> 単位 <small>(薬)は上限12単位</small>	記入欄 B <b>16</b> 単位 記入欄 C <b>4</b> 単位 合計 <b>27</b> 単位 <small>上限なし</small>

②

※ 記入欄 A・B・C に正しく分類して提出してください。  
※ 分類については、「(別冊) 単位申告のご案内」をご確認ください。  
※ 分類のしかたがわからない場合は、事務局までお問い合わせください。

(申請者は以下に記入しないこと)

	認定単位数			チェック欄	備考
	(薬)上限あり (他)上限なし	上限なし	合計		
認定済み				①	
今回認定	A	B	C	② ③ ④	
計					
	⇒ 上限修正後				

記入欄 A は、上限のある単位です。  
12 単位以上申告しても、認められるのは 12 単位までです。  
記入欄 B+記入欄 C で 8 単位以上の申告が必要になります。

- ① 認定番号・氏名・職種(選択)を記入してください。
- ② 「今回申告する単位数」の合計を記入してください。  
※ 必要単位数は 20 単位ですので、この申告書で申告するのは 20 単位のみです。多少多めに申告されてもかまいません。  
※ (管理) 栄養士の A 欄は上限あり、12 単位までです。  
※ 認定済みの単位数は含めず「今回」申告する単位数(各記入欄の合計)を記入してください。  
⇒ 「認定済みの単位数」とは、今回が「第 2 期申請」の場合の「第 1 期で認定済みの単位数」、認定期間延長をされた場合の「前年度に認定済みの単位数」等です。

- すべての記入欄に(申告単位がない記入欄も)認定番号・氏名を記入してください。
- 記入欄A・B・Cに分類してください。
- 記入欄 A：研修会(1-08、1-09)、記入欄 B：学会(AとC以外)、  
記入欄 C：掲載論文(1-91、1-92)

## 記入欄A

- ① 記入欄 A は上限があり、12 単位までです。12 単位より多く取得しても、認定単位数には算入できません。
- ② 1-09 において、「栄養士会」が主催・共催の研修会は認められません。
- ③ 1-09 の「時間不明」の参加証は、単位が認められません。ご注意ください。
- ④ 公印のない参加証は認められません。

## 記入欄B

日本臨床病態栄養学会 認定更新のための研修単位  
**取得単位自己申告書<第1群>自己の医療職研修単位**

認定番号 000000 氏名 本郷 花子 (日誌)

＜単位記入欄＞

研修 コード	研修 科目 番号	名称(学会・研修会名、 生涯研修制度名等)	日付 開催年月日 (認定年度)	出席 単位数	修得 単位数
1-01	①	第14回日本病態栄養学会 年次学術集会	11月15日	4	
	②	第15回日本病態栄養学会 年次学術集会	12月18日	4	
	③	第16回日本病態栄養学会 年次学術集会	1月15日	4	
	④	第17回日本病態栄養学会 年次学術集会	1月18日	4	
記入欄B				記入欄合計	16
				研修認定単位数	

（記入欄Bの研修単位）  
 ※添付資料を写真等に転写し貼り付けた上で、見やすい位置に添付資料番号を記入してください。  
 ※資料の貼り方については、(B)欄「単位申告のご案内」ページをご確認ください。

① 第14回 日本病態栄養学会  
年次学術集会

NO. 0000

所属 CDE 病院

氏名 本郷 花子

参加証明書

氏名 本郷 花子

2013年11月15日、16日  
第14回 日本病態栄養学会年次学術集会に  
参加したことを証明します。

② 第15回 日本病態栄養学会  
年次学術集会

NO. 0000

所属 CDE 病院

氏名 本郷 花子

参加証明書

氏名 本郷 花子

2013年12月18日、19日  
第15回 日本病態栄養学会年次学術集会に  
参加したことを証明します。

③ 第16回 日本病態栄養学会  
年次学術集会

NO. 0000

所属 CDE 病院

氏名 本郷 花子

参加証明書

氏名 本郷 花子

2014年1月15日、16日  
第16回 日本病態栄養学会年次学術集会に  
参加したことを証明します。

④ 第17回 日本病態栄養学会  
年次学術集会

NO. 0000

所属 CDE 病院

氏名 本郷 花子

参加証明書

氏名 本郷 花子

2014年1月18日、19日  
第17回 日本病態栄養学会年次学術集会に  
参加したことを証明します。

## 記入欄C

日本臨床病態栄養学会 認定更新のための研修単位  
**取得単位自己申告書<第1群>自己の医療職研修単位**

認定番号 000000 氏名 本郷 花子 (日誌)

＜単位記入欄＞

研修 コード	研修 科目 番号	名称(学会・研修会名、 生涯研修制度名等)	日付 開催年月日 (認定年度)	論文 単位数	修得 単位数
1-91	①	第14回日本病態栄養学会 年次学術集会	11月15日	4	
記入欄C				記入欄合計	4
				研修認定単位数	

① 第14回 日本病態栄養学会 年次学術集会

〒118-0033  
 東京都文京区本郷2-30-7  
 本郷 花子 様

拝啓 秋晴の候、会員の皆様にはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。  
 この度は「第14回日本病態栄養学会年次学術集会・一般演題」にご登壇いただきまして誠にありが  
 うございました。  
 審議の結果、ボスター総賛成(1)の日程・会場でご発表いただくことになりましたので、ご案内申し上げ  
 ます。

- ・発表者名 本郷 花子 様 発表番号 P-000 (P33-) 受付番号 XXXX
- ・演 題 一般演題(ボスター) ボスター
- ・演題における◎◎の箇所は現状と今後の課題
- ・発表日時 平成23年11月15日(土) 13:29~17:35
- ・会 場 マシフォロ横浜 ボスター会場 ブース3

・ボスター会場では、2日間同時となります。  
 開場は11月15日(土)の08:00~10:30、撤去は11月16日(日)の14:30~16:30です。  
 ボスターの作成は別紙をご参照ください。  
 ・発表時間と立、立脚時間とは異なります。時間厳守をお願いします。  
 ・詳しくは後日送付いたします予金部第★★番〇号(プログラム・要領抄録版)でご案内いたします。  
 なお、抄録の学会誌掲載につきましては、文字の大きさ・改行などは事務局の判断で行っております  
 ですのでご了承ください。

実りのある学術大会となりますようご協力の程よろしくお願ひ申し上げます。

敬具

2010年10月29日  
 第14回日本病態栄養学会年次学術集会  
 会長 ○○ ●●

問合せ 株式会社 日本病態栄養学会 事務局  
 TEL (03) 0000-0000  
 FAX (03) 0000-XXXX

① 学会発表を論文として提出しても、論文の単位としては認められません。

\*ご不明な点がございましたら、事務局(03-3815-1481)までお問い合わせください。