

取得単位自己申告書<第2群>の記入・資料貼付のしかた

表紙

様式・更新3-2
(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2群>綴り)

1 申請者記入欄

フリガナ ホンゾウ ハナコ	医療職種* (該当するもの1つに○)
氏名 本郷 花子 (旧姓:)	看・栄・薬・臨・理
認定番号 〇〇〇〇	<small>* 看: 看護師・看護助手、栄: 管理栄養士・栄養士、薬: 薬剤師、臨: 臨床検査技師、理: 理学療法士</small>
今回申告する 単位数 2	記入欄 A 12 単位 記入欄 C 10 単位 合計 22 単位
研修コード 2-14 (上限8単位)	研修なし

※ 認定機構主催講習会により登録済みの項目は申告不要です。
本申告書に記入・貼付せず、「今回申告する単位数」にも含めないでください。
※ 記入欄 A・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			合計	チェック欄	備考
	講習会	上限あり (2-14)	上限 なし			
認定済み					①	
今回認定		A	C		② ③ ④	
計						

重要

記入欄 A で 8 単位以上申告しても、認められるのは **8 単位まで** です。

講習会 + 記入欄 C で **12 単位 (以上) 必要** です。

- 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。
 - ※ 認定機構主催講習会で取得した単位数(1回8単位)は含めないでください。
⇒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12単位以上です。
 - ※ 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。

7

⑤ 第33回 ●×病院糖尿病センターカンファレンス
参加証

あなたが本研修会に参加したことを証明します。

参加者名：本郷 花子
主催者名：●×病院糖尿病センター
開催日時：2013年1月17日(木) 18:15-20:00
実質研修時間：1時間40分

本研修会は日本糖尿病療養指導士認定機構より
「認定更新のための研修会(上限8単位)」<第2群>として認定されています。

認定番号 12-3456
認定単位数 0.5単位

2013年1月17日(木)
●×病院糖尿病センターカンファレンス
代表世話人 ×× ○○ 印

⑥ 第26回日本糖尿病合併症学会
参加証

あなたが本研修会に参加したことを証明します。

- 参加者名 本郷 花子
- 主催団体名 第26回日本糖尿病合併症学会
- 開催年月日 2011年10月14日(金)9:30~19:30
~10月15日(土)9:30~15:42
- 実質研修時間 13時間5分

本研修会は日本糖尿病療養指導士認定機構より
「認定更新のための研修会」<第2群>として認定されています。(認定コード 2-05)

認定単位数 2単位

2011年10月14日・15日
第26回日本糖尿病合併症学会
会長 ○○

⑦ 第22回埼玉糖尿病教育セミナー
参加証

あなたが本研修会に参加したことを証明します。

- 参加者名：本郷 花子
- 埼玉県糖尿病協会 ××× 薬品(株)
日本○○製薬(株)
- 2014年7月5日(土) 13:10~16:25
- 3時間

本研修会は日本糖尿病療養指導士認定機構
「認定更新のための研修会」として
<第2群>【金曜編】日本糖尿病療養指導士
認定機構より1単位(認定番号14-0316)
<第1群>【習熟編】日本糖尿病教育・看護学会
より1単位(日糖教育学-認定第2014-109号
が認定されています。<第1群><第2群>
いずれかを選択(両方の単位は不可)

2014年7月5日 埼玉県糖尿病協会
会長 ○○ ××

⑧ カーボカウント&インスリンポンプセミナー
in 愛知
参加証

あなたが本研修会に参加したことを証明します。

- 参加者名 本郷 花子
- 主催(共催)団体名
認定特定非営利活動法人日本IDDMネットワーク
- 開催年月日・時間 2013年11月10日(日)
10時30分~16時30分
- 実質研修時間 6時間

本研修会は日本糖尿病療養指導士認定機構より
「認定更新のための研修会(上限8単位)」<第2群>として認定されています。

認定番号 13-0827
認定単位数 2単位

2013年11月10日
認定特定非営利活動法人日本IDDMネットワーク
理事長 ××○○

⑦ 記入欄Aの右ページに貼りきれない資料は、次のページに貼付してください。
重ねて貼ってもかまいませんが、「名称・開催年月日・参加者名・主催者名・認定されている旨・単位数」等の重要な情報が隠れない(めくれば見える)ように貼ってください。

記入欄C

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2群>糖尿病療養指導研修単位

認定番号 00000 氏名 本郷花子 (旧姓:)

<単位記入欄> 「認定更新のご案内」をよく読んで記入してください。

①研修 コード	②添付 資料 番号	③名称(学会・研修会名、雑誌・著書・論文名) ※第〇回、〇年度等まで正確に	④日付 開催・発行年月日	⑤出席 単位数	⑥発表 論文単 位数	⑦機構 確認欄
2-00	①	第18回日本糖尿病教育・看護学会学術集会	平成25年 9月22日23日	4		
2-05	②	第26回日本糖尿病合併症学会	平成23年 10月14日15日	2		
2-	②	第50回日本糖尿病学会 九州地方会	平成24年 10月19日20日	4		
2-						
2-						
2-						
2-						
2-						
2-						
2-						
				⑧記入欄C計	10	
				⑨上乗あり項目 ※機構認定単位数		

① 記入欄Cと重複しています。1つの学会・研修会を2回分に数えることはできません。

② 添付資料番号は「見やすい位置」に記入してください。
資料を重ねて貼る場合は、できる限り「めくらなくても見える位置」に記入してください。

(2) 記入欄Cの貼付欄

第50回日本糖尿病学会九州地方会
会期:平成24年10月19日(金)~10月20日(土)
会場:ホテルマリアーレ豊世久留米(福岡県久留米市)

所属: CDE病院
氏名: 本郷花子
10月19日(金) 10月20日(土)

参加証
貴殿は、第50回日本糖尿病学会九州地方会に参加されたことを証明いたします。
このカードは単位更新時の証明に必要となりますので大切に保管してください。

平成24年10月19日(金)・20日(土)
第50回日本糖尿病学会九州地方会
会長 ○ ○ ○

参加証明書 No 100994
氏名: 本郷花子
貴殿が第18回日本糖尿病教育・看護学会学術集会に参加されたことを証明します。
開催期間:平成25年9月22日(日)・23日(月・祝)
開催場所:パシフィコ横浜

第18回日本糖尿病教育・看護学会学術集会
会長 ○ ○ ○ ○ ○

領収書 No 100994
◆当日登録
□ 会員 10,000円也
☑ 非会員 12,000円也
□ 学生 5,000円也

第18回日本糖尿病教育・看護学会学術集会
参加費として領収いたしました。
平成25年9月22日(日)・23日(月・祝)
第18回日本糖尿病教育・看護学会学術集会
会長 ○ ○ ○

第26回日本糖尿病合併症学会
The 26th Annual Meeting of Japan Society of Diabetic Complications
所属: CDE病院
氏名: 本郷花子
No.00808
出席証明書
貴殿は第26回日本糖尿病合併症学会に参加したことを証明致します。
平成23年10月14日(金)~15日(土)
第26回日本糖尿病合併症学会
会長 X X X

領収書
□ ¥10,000-
☑ ¥5,000-
但し、学会参加費として受領致しました。
平成23年10月14日(金)~15日(土)
第26回日本糖尿病合併症学会
会長 X X X

- ① 記入欄Aと重複しています。1つの学会・研修会を2回分に数えることはできません。
- ② 添付資料番号は「見やすい位置」に記入してください。
資料を重ねて貼る場合は、できる限り「めくらなくても見える位置」に記入してください。

*何かわからない点がありましたら、事務局(03-3815-1481)までお問い合わせください。