

2020年3月吉日

関係者各位

筑豊糖尿病療養指導士 資格更新について

拝啓

早春の候、皆様方におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、筑豊糖尿病療養指導士4期生、9期生および14期生、19期生の皆様方におかれましては、資格更新の時期となりました。

この間、筑豊糖尿病療養指導士資格を取得され、それぞれの施設でご活躍されていることと思いますが、筑豊地区の糖尿病患者教育および糖尿病患者のQOLの更なる向上のため、初回3年、以後5年毎の定期的な更新を行う方針でございます。

つきましては、別紙参照の上、更新の手続きを行っていただきますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

筑豊糖尿病療養指導士認定委員会  
資格認定委員長 今川 英二  
会長 麻生 宣則

## ■更新資格

- 1) 第4回、第9回、および第14回、第19回筑豊糖尿病療養指導士資格取得者
- 2) 糖尿病関連講演会等の取得単位が15単位以上  
(糖尿病関連講演会等の取得単位一覧表をご参照下さい)
- 3) 糖尿病協会関連行事への参加2回以上
- 4) 患者教育に関して3症例の記載(講演会および糖尿病関連事業のサマリー 症例1例につき1編)  
(サマリーは400字以内で可)
- 5) 患者会への加入
- 6) 療養指導士の会への加入

## ■更新申込要項

下記の書類を揃えて期日までに、申込先まで送付してください。

- 1) 筑豊糖尿病療養指導士更新申込書 \*1
- 2) 糖尿病関連講演会等の受講証 \*2
- 3) 筑豊糖尿病療養指導士認定証のコピー
- 4) 症例報告
- 5) 患者会への加入を証明するもの  
(4期生、9期生、14期生は5年分 / 19期生は3年分)
- 6) 療養指導士の会への加入を証明するもの  
(4期生、9期生、14期生は5年分 / 19期生は3年分)

### 【注意事項】

#### \*1 更新申込書

- ・ 所定の事項を記入してください。
- ・ 鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入してください。
- ・ 申込書の記入漏れや申込期限に間に合わない場合は更新できなくなりますのでお気を付け下さい。

#### \*2 糖尿病関連講演会等の受講証

- ・ 所定の事項を記入し、受講証のコピーを添付して下さい。
- ・ 取得単位数15単位まで記入し、それ以上は記入する必要はありません。

## ■申込先

〒820-0074 飯塚市楽市大木 309-8  
あそう内科クリニック 麻生 宣則

## ■問い合わせ先

TEL 0948-29-1666 (あそう内科クリニック)

## ■申込方法

必要書類を記入し申込下さい。2020年8月31日(月)必着

## ■更新費用および支払方法

更新費用: 5,000円

支払方法: 銀行振込

振込先 : 福岡銀行 天道支店

普通 口座番号 1260226 筑豊糖尿病療養指導士の会 会長 麻生宣則

## 糖尿病関連講演会等の取得単位一覧表

### イ) 参加者の取得単位

- ・日本糖尿病学会学術集会・・・・・・・・・・・・・・・・・・5 単位
- ・日本糖尿病学会九州地方会・・・・・・・・・・・・・・・・・・5 単位
- ・筑豊糖尿病治療を考える会・・・・・・・・・・・・・・・・・・5(3)単位
- ・医師会主催の糖尿病講演会・・・・・・・・・・・・・・・・・・2(1)単位
- ・看護協会、栄養士会独自の糖尿病関連研修会（半日以上）・・・・5(3)単位
- ・筑豊糖尿病の集い（スタッフとして参加）・・・・・・・・・・5(3)単位
- ・ウォークラリー（スタッフとして参加）・・・・・・・・・・5(3)単位
- ・糖尿病及び合併症予防のための講演会（スタッフとして参加）・5(3)単位

### ロ) 学会発表者、シンポジストの取得単位・・・・・・・・・・3 単位

### ハ) 論文提出者・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・5 単位

- ・以上に該当しない糖尿病関連講演会については、本委員会で検討します。
- ・原則としては 60 分程度の講演会は 1 単位として計算します。

# 筑豊糖尿病療養指導士認定更新申込書

ふりがな 氏 名	男 ・ 女 職 業
生年月日 年 月 日生 (満 歳)	
ふりがな 現住所 〒 ( ) TEL ( )	
ふりがな 勤務先	
ふりがな 勤務先住所 〒 ( ) TEL ( )	
認定番号 第 号 認定年月日 年 月 日 認定有効期限 年 月 日	

上記のとおり認定証および糖尿病関連講演会等の受講票を添えて申請いたします。

年 月 日

申請者

印

筑豊糖尿病療養指導士認定委員会会長殿

### 糖尿病関連講演会等の受講票

	講演会などの名称	開催年月日	取得単位
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

### 糖尿病関連行事への参加活動報告

	協会行事名	主催者	開催年月日
1			
2			
3			

## 筑豊糖尿病療養指導士認定更新 症例報告書

患者氏名	カルテ番号 ( )	年齢	歳	男・女	BMI
合併症 (網膜症 腎症 神経障害)			食事療法	Kcal	
経口剤 ( )		インスリン ( )			
教育上の問題点					
対策と経過					

患者氏名	カルテ番号 ( )	年齢	歳	男・女	BMI
合併症 (網膜症 腎症 神経障害)			食事療法	Kcal	
経口剤 ( )		インスリン ( )			
教育上の問題点					
対策と経過					

患者氏名	カルテ番号 ( )	年齢	歳	男・女	BMI
合併症 (網膜症 腎症 神経障害)			食事療法	Kcal	
経口剤 ( )		インスリン ( )			
教育上の問題点					
対策と経過					

- ・ 患者氏名はローマ字イニシャル。
- ・ 症例は成功例でなくてもかまいません。
- ・ 糖尿病講演は、講演題名、演者名、日付が必要です。