

## 23 臨床栄養師継続研修書類様式細則

(目的)

第1条 この細則は、臨床栄養師継続研修規則（以下「規則」という。）第6第2項及び第7条第1項に規定する書類等の様式及びその内容について、必要事項を定める。

(内容)

第2条 規則第2条第1項に規定する学会及び継続研修受託団体は、次表の書類等をその内容に従い用いるものとする。

書類等の名称	様式番号	発行者	発行時期	保管者	内 容
臨床栄養師継続研修実施申請書	第(継)ー01号	B	実施6か月以前	A	規則第2条第1項に基づき継続研修の委託を申請する
臨床栄養師継続研修実施委託書	第(継)ー02号	A	法人第1期期末、1回のみ	B	規則第2条第1項但書による継続研修の委託を証する
臨床栄養師継続研修実施計画書	第(継)ー03号 (学会用)	A	その期の始まる前に毎回	A	その年度の継続研修の次のような実施概要 ①期 日 ②場 所 人員 数 (ア) ④実施内容 ⑤その他
	第(継)ー04号 (団体用)	B		A	
臨床栄養師継続研修講師経歴書	第(継)ー05号	B		A	
臨床栄養師継続研修申込書	第(継)ー06号 (学会用)	C		A	
臨床栄養師継続研修実施報告書 (受講者名簿)	第(継)ー07号	B	研修終了後遅滞なく毎回	A	継続研修受託団体が、その期において実施した継続研修の履修者個人別の時間数等を報告する
臨床栄養師継続研修認定時間履修証明書	第(継)ー08号 (学会用)	A	研修終了後遅滞なく毎回	C	継続研修履修済者全員(個人別)に学会及び団体から証明を通知する
	第(継)ー09号 (団体用)	B			
臨床栄養師継続研修履修記録簿	第(継)ー10号	C	継続研修期間終了後、提出〆切までに遅滞なく	A	継続研修を受講した年月日、研修名等、単位数、継続研修期間内の合計単位数等を記載

(注) 符号は、次のような内容を示す。

A……学会

B……規則第2条第1項但書に規定する継続研修受託団体

C……継続研修を履修する個人

付 則

- 1 この細則は、平成20年4月1日より施行する。
- 2 この細則は、令和2年3月に改訂され、令和2年4月より施行する。
- 3 この細則は、令和3年6月に改訂され、令和3年6月より施行する。

一般社団法人 日本健康・栄養システム学会  
理事長 殿

提出日 年 月 日

団体名 \_\_\_\_\_

団体長名 \_\_\_\_\_

印

## 臨床栄養師継続研修実施申請書

臨床栄養師継続研修規則第2条第1項但書に規定する臨床栄養師継続研修の実施を、  
下記のとおり申請します。

### 記

(1) 実施年月日 年 月 日

(2) 実施会場 \_\_\_\_\_

(3) 実施時間 \_\_\_\_\_ 時間

(4) 別紙資料 ① 臨床栄養師継続研修実施計画書(様式第(継)-04

号)

② 臨床栄養師継続研修講師経歴書(様式第(継)-05

号)

殿

年 月 日

一般社団法人 日本健康・栄養システム学会  
理事長 印

## 臨床栄養師継続研修実施委託書

臨床栄養師継続研修規則第2条第1項但書に基づき、臨床栄養師認定審査会で貴団体の継続研修計画を審査した結果、適格と認めましたので、臨床栄養師の継続研修の実施を委託いたします。

## 臨床栄養師継続研修実施計画書

団 体 名		カリキュラム 委員会	委員長	印	
提 出 日	年 月 日	研修委員会	委員長	印	
実 施 概 要	継 続 研 修 科 目 等				
	科目	内 容	受講予定者 (人)	講師名	場 所
そ の 他 特 記 事 項					

## 臨床栄養師継続研修実施計画書

団 体 名		カリキュラム 委員会	委員長	印		
提 出 日	年 月 日	研修委員会	委員長	印		
実 施 概 要	継 続 研 修 科 目 等					
	科 目	内 容	受 講 予 定 者 (人)	講 師 名	場 所	月 日 (時間)
そ の 他 特 記 事 項						

## 臨床栄養師継続研修講師経歴書

提出日                    年    月    日

団体名 \_\_\_\_\_

(既に認定講座講師・継続研修講師としての実績を有する場合は提出不要)

講 座 名			
講 師 経 歴	講 師 名	フガナ	(西暦) 生年月日                    年    月    日 ( 歳)
	現 職		
	最終学歴		
	主  な 経  歴		
	講 師 歴 及 び 学 会 等 発 表 歴		
	専 門 分 野		
	著  書		
	論  文		

## 臨床栄養師継続研修申込書(願書)

臨床栄養師番号		臨床栄養師登録年度	年度
フリガナ			
氏名			
勤務先住所 勤務先名	〒 ー		
部署		役職	
勤務先 TEL		勤務先 FAX	
自宅住所	〒 ー	自宅 TEL	
		自宅 FAX	
メールアドレス			

継続研修期間 : 年 月 日 ~ 年 月 日

事務局記載欄
--------

- ※ 記載内容に変更があった場合には、変更後の内容を記載し、再度ご提出ください。  
 ※ 次回の更新登録時には、この臨床栄養師継続研修申込書・受講票も更新しますので、再度ご提出ください。

一般社団法人 日本健康・栄養システム学会  
理事長 殿

年 月 日

団体名	
団体長名	

### 臨床栄養師継続研修受講者名簿

実施日	年 月 日	会 場					受講者数	人
実施内容	講師名	講義名・演習・症例検討会				実施時間		
	①							
	②							
	③							
	④							
	会員番号	氏 名	①	②	③	④	合計	備考
1			H	H	H	H	H	
2			H	H	H	H	H	
3			H	H	H	H	H	
4			H	H	H	H	H	
5			H	H	H	H	H	
6			H	H	H	H	H	
7			H	H	H	H	H	
8			H	H	H	H	H	
9			H	H	H	H	H	
10			H	H	H	H	H	
11			H	H	H	H	H	
12			H	H	H	H	H	
13			H	H	H	H	H	
14			H	H	H	H	H	
15			H	H	H	H	H	
16			H	H	H	H	H	
17			H	H	H	H	H	

殿

年 月 日

一般社団法人 日本健康・栄養システム学会  
理事長 印

## 臨床栄養師継続研修認定時間履修証明書(参加証)

貴殿は、臨床栄養師として、臨床栄養師継続研修規則第3条に規定する継続研修を下記のように履修されたことを証明いたします。

記

(1) 継続研修 履修時間	時間
(2) 履修した 期 間	年 月 日から 年 月 日まで

(3) 履修した 継続 研修の 内訳	①	医療・医療保険制度	
	②	コミュニケーション	
	③	栄養アセスメント・栄養ケア計画 (症例検討等)	
	④	特定保健用食品・保健機能食品・ 病者用食品	
	⑤	経腸・静脈栄養法	
	⑥	栄養教育	
	⑦	栄養政策と栄養士活動	
	⑧	マネジメント(経営)	
	⑨	調査、研究	
	⑩	その他 臨床栄養師の資質の涵養 に関する科目	
	(計)		

殿

年 月 日

臨床栄養師継続研修受託団体

団体名 \_\_\_\_\_

団体長名 \_\_\_\_\_ 印

### 臨床栄養師継続研修認定時間履修証明書(参加証)

貴殿は、臨床栄養師として、臨床栄養師継続研修規則第3条に規定する継続研修を下記のように履修されたことを証明いたします。

記

(1) 継続研修 履修時間	時間
(2) 履修した 期 間	年 月 日から 年 月 日まで

(3) 履修した 継続 研修 の内 訳	①	医療・医療保険制度	
	②	コミュニケーション	
	③	栄養アセスメント・栄養ケア計画 (症例検討等)	
	④	特定保健用食品・保健機能食品・ 病者用食品	
	⑤	経腸・静脈栄養法	
	⑥	栄養教育	
	⑦	栄養政策と栄養士活動	
	⑧	マネジメント(経営)	
	⑨	調査、研究	
	⑩	その他 臨床栄養師の資質の涵養 に関する科目	
	(計)		

一般社団法人日本健康・栄養システム学会

## 臨床栄養師継続研修

— 第一 回認定 臨床栄養師 継続研修参加記録簿 —



臨床栄養師登録番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

所属 \_\_\_\_\_

臨床栄養師資格取得	年 月 日 (第 回認定者)
継続研修期間	年 月 日 ~ 年 月 日
臨床栄養師認定登録更新申請書 臨床栄養師継続研修認定単位履修証明書 研修参加記録 単位数・証明書類一覧表	提出期限 年 月 日