第（継）－０９号（団体用）

　　　　　　　　　　　　　　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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　（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） |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| （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 |