

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

氏名 _____ 印

住所 _____

臨床栄養師認定研修履修互換認定申請書

臨床栄養師認定研修履修互換認定細則第2条(以下「細則」という。)に基づき、認定研修の履修互換の認定を次のとおり申請します

号	要件	認定講座時間	臨床研修時間
①	第20回以降管理栄養士国家試験合格	16	—
②	病態栄養専門師、日本糖尿病療養士、栄養サポートチーム専門療法士 (平成19年度以降資格取得) (平成18年度以前資格取得)	30	40
		30	80
①	TNT-D	40	—
②	日本栄養士会管理栄養士専門分野別人材育成事業栄養ケア・マネジメント指導者研究 Step1、Step2	32	
③	慢性期医療認定講座	40	—
④	全国老人福祉施設協議会栄養ケア・マネジメント研修(平成22年度以降)	8	—
⑤	神奈川県立保健福祉大学実践教育センター栄養ケア・マネジメント課程	100	760
⑧	臨床栄養師研修施設勤務者(栄養ケア・マネジメント業務経験2年以上)	80	700
⑨	栄養サポートチーム研修修了者	30	10
⑩	臨床栄養師研修施設監督責任者	*	*
⑪	臨床栄養師研修施設研修指導者(一施設1名まで、研修責任者から推薦のあった者)	*	*
⑫	臨床栄養師養成を目的とした講義担当者(対象者1名1時間につき認定講座20分または臨床研修20分)		
⑬	臨床栄養師研修委員会等細則に規定する各種委員会活動(理事長の承認により1年間の活動につき臨床研修60時間)	—	
⑭	当該学会の研修会(継続研修含む)、研究会、大会、分科会、地方会への終日参加につき1日が認定講座20時間(NST研修科目除く)、口頭発表1回につき別に認定講座3時間		—
		認定講座	臨床研

号	要件	座時間	修時間
⑮	当該学会の提示した症例検討（1 症例が 20 時間に相当、NST 研修科目を除く）		
⑯	査読のある学会誌への掲載論文 原著筆頭 1 件につき 20 時間（ ）件 筆頭以外 1 件につき 5 時間（ ）件 総説の筆頭 1 件につき 30 時間（ ）件 総説の筆頭以外 1 件につき 10 時間（ ）件 研究報告の筆頭 1 件につき 8 時間（ ）件 研究報告の筆頭以外 1 件につき 5 時間（ ）件 以上は認定講座もしくは臨床研修履修時間に相当		
⑰	大学院生及び大学院生であった者（臨床栄養師研修における大学院履修科目互換認定細則により臨床栄養師研修委員会が承認）		
⑱	日本臨床栄養学会、日本臨床栄養協会等から申請のあった大会、研修等（相当時間は臨床栄養師研修委員会の承認）		
⑲	認定講座受託団体から申請のあった研修（相当時間は臨床栄養師研修委員会の承認）		
⑳	海外での正規の臨床栄養師等の資格（相当時間は臨床栄養師研修委員会の承認）		
㉑	病棟・施設等において 2 年以上栄養ケア実務を実施している者	—	450
㉒	その他の事項（互換時間は臨床栄養師研修委員会の承認）		
	計 ※2（各自が合計して記載してください）		
	学会確認時間 ※2		
	学会確認印		

※該当する各号、該当する時間全てを○印をつけ、あるいは該当する時間等を記載し、それぞれの申請根拠となる証明書類を添付してください。

※2 合計時間数が最大時間数を超える場合には、最大時間数を記載することとする。