

令和7年 11月 15日

関係各位

栃木県糖尿病療養指導士認定機構

委員長 麻生 好正



認定更新のための研修会を申請する際の手数料について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より当機構の運営にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、このたび当機構では、単位申請に伴う事務処理の円滑化および業務負担の適正化を目的として、下記の通り事務手数料を新たに導入することとなりました。

つきましては、今後単位申請を行う際には、下記の手数料をお支払いいただきますようお願い申し上げます。

1. 対象の手続き：単位申請（認定更新のための単位）
2. 適用開始日：
令和8年1月1日以降に開催する研修会（令和7年12月1日以降に申請があったもの）
3. 手数料費用；1件あたり 5,000 円
4. 支払方法：
 - 銀行名：ゆうちょ銀行
 - 支店名：〇一九（ゼロイチキュウ）店（019）
 - 預金種目：当座預金
 - 口座番号：0324445
 - 口座名義：トチギケントウニョウビョウリョウヨウシドウシニンテイキコウ

ゆうちょ銀行備付の郵便払込取扱票を用いる場合

【口座番号】 00140-0-324445

【加入者名】 栃木県糖尿病療養指導士認定機構

郵便払込取扱票の通信欄には、「事業者名」、「担当者氏名」を必ず記載してください。

5. 納入後の返金は原則としていたしかねますので、ご了承ください。
6. 認定単位の申請書（様式1）を改訂いたしました。新様式を用いて申請を行ってください。

【問い合わせ先】

栃木県糖尿病療養指導士認定機構 事務局 野澤 彰/近澤 珠聖

E-mail：CDEToffice@umin.ac.jp

敬具