

栃木県糖尿病療養指導士 資格更新について

各 位

栃木県糖尿病療養指導士認定機構
委員長 麻生 好正

陽春の候、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、2021年度は栃木県糖尿病療養指導士第1期（2017年4月～2022年3月）の資格を持つ方の資格更新年となります。

昨年は新型コロナウイルス感染症の流行のため、糖尿病関連事業のほとんどが中止となり、皆様の社会的貢献の場が失われました。しかし、糖尿病は合併症のリスクが高く、皆様の療養支援が必要な疾患です。患者様への的確なアドバイスが糖尿病患者様の療養意欲の向上に繋がっていきます。糖尿病診療のモチベーションを高めるためにも栃木県糖尿病療養指導士の資格を継続しましょう。

本年度の更新条件は栃木県糖尿病療養指導士（5年）及び患者会（5年）と糖尿病研修会への参加等による更新単位を30単位、更新講習会1回参加（必須）です。コロナ禍により条件が揃わない方は1年間の延長が可能ですので、あきらめずに更新を目指してください。

つきましては、書類を送付しますので締め切り期間までに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。

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
(上都賀総合病院 糖尿病センター)
CDETOffice@umin.ac.jp
0289-64-2161

2022年2月吉日

各位

栃木県糖尿病療養指導士認定機構

委員長 麻生 好正

第1期認定者（2017年4月）栃木県糖尿病療養指導士認定更新手続きについて

栃木県糖尿病療養指導士は資格取得から5年で認定更新が必要です。

更新を希望される方は、認定更新申請書または、認定更新延期申請書を必ず提出してください。また更新されない方は、更新をしない旨同封の用紙でお知らせください。

書類に不備があった場合は更新認定不可の場合がありますのでご注意ください。

【締め切り】2022年4月30日消印有効

更新条件を満たさない場合は更新延長を検討ください。

【更新条件】

	初回更新 2017年認定	CDEJ 資格 あり	更新延長 希望
① 【全員】 栃木県糖尿病療養指導士の資格がある。	必要	必要	必要
② 【全員】 認定申請時に患者会（友の会）もしくは日本糖尿病協会の本部会員として入会していること。	必要	必要	必要
③ 糖尿病関連学会・講演会・研修会・e-ラーニングや社会活動の取得単位	学会の参加、研修会、eラーニング、社会活動など、合わせて30単位以上（※1）	研修単位の証明不要（※4）	研修単位の証明不要（※2）
④ 【全員】 更新講習会参加	5年間で1回以上参加	5年間で1回以上参加	5年間で1回以上参加
⑤ 更新延期申請書	不要	不要	必要
⑥ 【全員】更新手数料	3,000円	3,000円	0円

【更新の条件】

- (1) (公益) 日本糖尿病協会会員であること
- (2) 栃木県糖尿病療養指導士の資格を有していること
- (3) 初回更新は5年とし、最低30単位の研修を受講すること (※1)
- (4) 栃木県糖尿病療養指導士認定機構が開催する栃木県糖尿病療養指導士報告会 (更新講習会) は5年間のうち1回以上参加すること

1. 「研修単位」

①～⑥に該当する単位の合計が30単位であること。

その内訳は問わない

例：①更新講習会6単位、⑥e-ラーニング24単位 合計30単位など

- ① 栃木県糖尿病療養指導士認定機構が主催する研修会：6単位
- ② 日本糖尿病学会年次集会および地方会、糖尿病学の進歩、日本糖尿病教育・看護学会年次学術集会、日本病態栄養学会年次集会、日本糖尿病眼学会、日本糖尿病合併症学会、日本糖尿病療養指導学術集会：5単位 (発表者には2単位を追加する。)
- ③ 栃木県糖尿病療養指導士認定機構が単位を認めた講習会で受講証明書がはっこうされたもの：1～2単位
- ④ 栃木県糖尿病対策推進協議会が主催する研修会：1時間1単位
- ⑤ ボランティア活動 (5年間のうち1回を限度として4単位)
(栃木県糖尿病協会に関する活動 (ウォークラリー、小児キャンプなど) で、主催者の発行する証明書がある場合)
- ⑥ 日本糖尿病協会が運営するeラーニングの受講：1コンテンツにつき、0.5単位

2. 「更新の延長」

出産、海外ボランティア、転勤及び出張などで更新条件を満たさない場合、その理由を証明する書類を添えて更新延長 (1年間) を申請する。また、コロナ禍により研修単位が条件を満たさない場合はその理由を明記して認定期間の延長を申請することができる。ただし、延長期間は1年までとする。

3. 「日本糖尿病療養指導士認定機構 (CDEJ) の資格を有する場合」

更新時に CDEJ の資格を有する場合、研修単位の証明は不要であるが、更新手続きは必要とする。資格が有効期間内であることを示す書類を提出すること。(例：認定証のコピーなど)

【更新手数料】

① ゆうちょ銀行備付の郵便払込取扱票を用いて、下記の口座へお振込ください。

【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

② 郵便払込取扱票の通信欄には、「施設名」、「氏名」を必ず記載してください。

③ 他行等からの振込先 ○一九（ゼロイチキュウ）店（019） 当座 0324445

※お支払いいただきました更新手数料につきましては、更新をキャンセルされてもお返しできませんので、予めご了承ください。

※振込に際し、領収書は発行いたしません。振込用紙の控え等を保管してください。

【手続きについて】

下記の書類を添えて申請すること

① 認定更新申請書（様式 1）

② 研修単位 糖尿病関連学会、講演会などの受講、発表の一覧表（様式 2-1）

③ 研修単位 出席証明書・単位証添付用紙（様式 2-2）

様式 2-1 で記載した出席証明書もしくは単位表の原本を添付する。コピーは原則不可。
ただし原本の提出が不可の場合は、コピーした単位票又は出席証明書に原本の提出先を明記する。無記名は不可。

④ 社会活動一覧表（様式 3-1）

⑤ 社会活動 単位証添付用紙（様式 3-2）

様式 3-1 で記載した単位表の原本を貼付する。

コピーは原則不可。ただし原本の提出が不可の場合は、コピーした単位表又は出席証明書に原本の提出先を明記する。無期名は不可。

⑥ e ラーニング受講一覧表（様式 4-1）

⑦ 様式 4-2 で記載した単位証明書添付する。（様式 4-2）

- ⑧ 栃木県糖尿病療養指導士認定機構更新講習会 参加証の原本 参加証添付用紙（様式 5）
- ⑨ 郵便振込み用紙のコピー
認定更新量を郵貯銀行で払い込みした時に交付される「振替払込請求書兼受領書」の
コピーを認定更新申請書（様式 1）の裏に貼付すること
※手数料は申請者負担
- ⑩ 更新延期申請書（様式 6）
- ⑪ 更新を希望しない旨の届（様式 7）
- ⑫ 返信用封筒
※郵送料（切手）は各自ご用意ください。

【提出先】

〒322-8550 栃木県鹿沼市下田町 1-1033
上都賀総合病院 糖尿病センター内
栃木県糖尿病療養指導士認定機構 事務局
野澤・近澤

第 1 期認定者 (2017 年 4 月) 栃木県糖尿病療養指導士認定更新申請書

栃木県糖尿病療養指導士認定機構 委員長 殿

栃木県糖尿病療養指導士を認定更新致しますので、以下の書類及び認定更新料を添えて申し込みます。

更新申請日 西暦 年 月 日	
栃木県糖尿病療養指導士認定番号 () ※1	
ふりがな 氏名 印 署名もしくは記名押印 旧姓 (認定後改姓された方)	
生年月日 年 月 日 年齢 歳	
現住所 〒 TEL どちらか選択 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯:	
勤務先 : 勤務先住所 〒 TEL :	
職歴 (CDEL 取得後、もしくは前回取得後移動等) 職種 : 西暦 年 月 (CDEL 取得) 年 月 年 月	
所属する日本糖尿病協会会員友の会名もしくは本部会員番号 <input type="checkbox"/> 友の会名 () <input type="checkbox"/> 日本糖尿病協会 (会員番号:)	更新講習会への参加 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
申請する単位数 ① 研修単位 (様式 2-1) : <input type="checkbox"/> 単位 (更新講習会 最低 1 回 6 単位を含む。上限 30 単位) ② 社会活動単位 (様式 3-1) : <input type="checkbox"/> 単位 (最低必要単位数なし、上限 24 単位) ③ e-ラーニング (様式 4-2) : <input type="checkbox"/> 単位 (最低必要単位数なし、上限 24 単位) ① + ② + ③ の合計 <input type="checkbox"/> 単位 (更新条件は 30 単位以上)	
日本糖尿病療養指導士認定機構 (CDEJ) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有効期間内であることを示す書類を提出すること 例: 認定証のコピーなど)	

出席証明書・単位証 添付用紙 (研修単位)

氏名 () 認定番号 ()

様式 2-1 の「糖尿病関連講演会等の受講一覧表」で記載した順番に、かさならないようにすべて添付してください。コピーは原則不可。ただし原本の提出が不可の場合は、コピーした単位票又は出席証明書に原本の提出先を明記して下さい。無記名は不可。

添付用紙が足りないときはコピーして下さい。

貼り付け欄

社会活動一覧表

氏名 () 認定番号 ()

	社会活動の名称	開催年月日	単位
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(不足の場合はコピーして使用)

合計単位数 () 単位

【事務局記入欄】 初回更新 合計単位 単位 不足：なし あり
単位追加取得確認済み あり なし

社会活動の参加証明 添付用紙

氏名 () 認定番号 ()

様式 3-1 の「社会活動一覧表」で記載した順番に、かさならないようにすべて添付してください。

コピーは原則不可。ただし原本の提出が不可の場合は、コピーした単位票又は出席証明書に原本の提出先を明記して下さい。無記名は不可。

添付用紙が足りないときはコピーして下さい。

貼り付け欄

日本糖尿病協会 e-ラーニング受講票

氏名 () 認定番号 ()

氏名 _____

No	e-ラーニング聴講項目名	聴講年月日	単位
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

日本糖尿病協会が運営する e ラーニングの受講は 1 コンテンツにつき、0.5 単位を認める。
用紙が不足する場合はコピーして使用する

合計単位数 () 単位

【事務局記入欄】 初回更新 合計単位 単位 不足：なし あり
単位追加取得確認済み あり なし

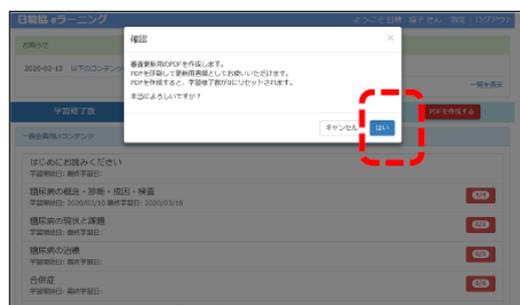
(様式 4-2)

日本糖尿病協会 e-ラーニング受講票証明書 添付用紙

日本糖尿病協会 e-ラーニングの修了証または修了証発行メールを添付してください。



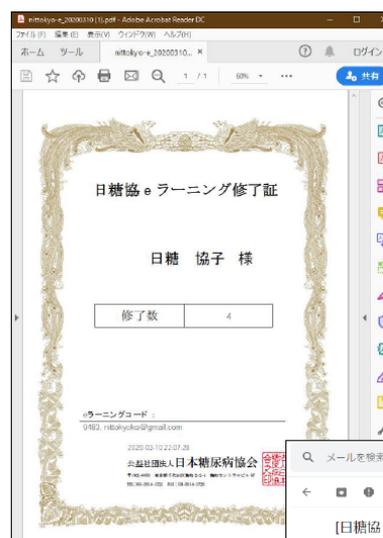
① 「PDFを作成する」をクリック



② 注意書きの内容を確認し「はい」をクリック



③ 「開く」「保存」をクリック

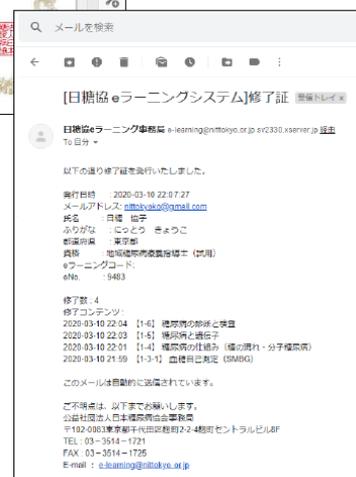


【修了証 PDF】サンプル

PDFを作成するボタンを押すと現在の修了数が記載された修了証がPDFファイルで作成され印刷したり端末にファイルとして保存したりすることができます。

【修了証発行メール】サンプル

修了証 PDF作成時に登録メールアドレス宛てに、修了コンテンツ名と修了日時が送信されます。



栃木県糖尿病療養指導士 更新講習会 参加証 添付用紙

氏名 () 認定番号 ()

更新講習会 参加証の原本を添付してください。

貼り付け欄

証明書添付欄

(コロナ渦による延長の場合は不要)

(様式 7)

年 月 日

栃木県糖尿病療養指導士認定機構
委員長 麻生 好正 様

私、 _____ は

栃木県糖尿病療養指導士として5年間の認定期間を終え、
下記の通りといたくお知らせいたします。

資格を失効する

本用紙は資格を更新しない場合、同封の封筒にてご返送ください。