

2025年度 更新

記入例

Excel申請書の場合、様式1で記入した以下の項目はすべてのシートに反映されます。

①記入日 ②フリガナ ③氏名 ④申請領域

(1) 専門呼吸治療

Excel申請書を使用の場合、プルダウンで申請領域を選択。

2025年度 更新認定申請書

記入日(西暦)

① 2025年12月3日

② フリガナ		ニチリン ハナコ		写真 3ヶ月以内に撮影した 正面・上半身・脱帽・ 無背景・スナップ写真 不可、横3cm×縦4cmの 写真を使用すること
③ 氏 名		日臨 花子		
申請区分		専門CE		
④ 申請領域		(1) 専門呼吸治療臨床工学技士		
自宅 ※	住 所	〒 123 - 4567 東京都文京区本郷×-×-× 聖橋マ		指定サイズ(横3cm×縦4cm)の 写真を貼付。 ※裏面に会員番号・氏名を記入
	電話番号	03-5805-××××		
E-mail ※		****@ja-ces.or.jp		
勤務先 ※	施設名	公益社団法人 日臨工会 日臨工病院		
	所属科名	臨床工学科		
	住 所	〒 113 東京都文京区湯島		
	..	03-5805-25		
日本臨床工学技士会 ⑤ 会員番号		0 × × × × ×		
Excel申請書を使用の場合、所属都道府県、認定番号(種別)をプルダウンで選択。		東京都 (専門呼吸治療) BTC		
認定期間		自: 2021年度(2021年8月2日)		
*事務局使用欄		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> NG		

※ 氏名・自宅・E-mail・勤務先等は、e-プリバドに登録されている情報を記入
 ※ 訂正がある場合は訂正印を押印し修正(修正液や修正テープの使用不可)

2025年度 更新

記入例

公益社団法人日本臨床工学技士会

取得単位申請書（学会・研究会・講習会・セミナー・他団体資格 等）

記入日（西暦）

2025年12月3日

フリガナ	ニチリン ハナコ
申請者	日臨 花子
申請領域	(1) 専門呼吸治療臨床工学技士
日本臨床工学技士会 会員番号	0 × × × × ×

単位 申請 番号	学会等 種別 (単位数)	参加 形態	学会・資格等の名称 *開催回数も記載のこと	学会等の参加日/ 認定資格の有効期間等 (西暦)	取得 単位	*事務局使用欄	
1	日本臨床工 学会(10)	AD	第33回日本臨床工学会	2023/7/21	15	可・不可	
2	日本臨床工 学会(10)	AE	第34回日本臨床工学会	2024/5/19	12	可・不可	
3	日臨工主催 (10)	A	手術室・清潔野補助業務に必要な 基礎研修	2025/10/16	10	可・不可	
4	都道府県主 催(8)	A	第30回東京都臨床工学会	2023/6/25	8	可・不可	
5	その他(3)	A	第××回呼吸セミナー(WEB開催)	2021/10/24	3	可・不可	
6	他団体資格 (10)	A	3学会合同呼吸療法認定士	2022/1/1~2026/12/3	10	可・不可	
	(選択してく ださい)					可・不可	
	(選択してく ださい)					可・不可	
	(選択してく ださい)					可・不可	
	(選択してく ださい)					可・不可	
単位合計				58			

※本様式【2-1】の記入例に関する注意事項の詳細は、
次ページに記載しております。

※ 該当する欄に取得した単位点数等を記入

※ 記入例を参照のうえ、参加証明書類(写し)を準備し、単位申請番号順に揃えて申請すること

2025年度 更新

記入例

取得単位申請書（学会・

記入例は前ページにて確認

更新要件：

認定期間中に「日本臨床工学会」または「地域臨床工学会」へ1回以上参加していること
※参加証明書の提出 必須

例1) 「東京都臨床工学会」に参加

→ 8単位として使用可能、地域臨床工学会に 該当しない。

例2) 「関東・甲信越臨床工学会」に参加

→ 8単位として使用可能、地域臨床工学会に 該当する。

フリガナ	申請者	申請領域	発表・司会・座長等は、参加した学会（セミナー）の名称・開催日・氏名が確認できるプログラムや抄録集等の写しを必ず提出。 ※資料不足の場合、単位は認められません。	学会・資格等の名称 ※開催回数も記載のこと	学会等の参加日/認定資格の有効期間等 (西暦)	単位	可・不可
1	日本臨床工学会 (10)	AD	第33回日本臨床工学会	2023/7/21	15	可・不可	
2	日本臨床工学会 (10)	AE	第34回日本臨床工学会	2024/5/19	12	可・不可	
3	日臨工主催 (10)	A	手術室・清潔野補助業務に必須基礎研修				
4	都道府県主催 (8)	A	第30回東京都臨床工学会				
5	その他 (3)	A	第××回呼吸セミナー (WEB開催)		3	可・不可	
6	他団体資格 (10)	A	3学会合同呼吸療法認定士	2022/1/1~2026/12/3	10	可・不可	

【学会等種別】 () 内は A : 参加の場合の単位

日本臨床工学会 → 日臨工 (10単位)

日臨工主催のすべての研修会 → 日臨工 (10単位)

地域臨床工学会 → 都道府県 (8単位)

都道府県主催セミナー等 → 都道府県 (8単位)

指定学会 本学術大会 → 指定 (5単位)

指定学会 (地方会) ・セミナー等 → その他 (3単位)

他団体認定資格 → 他団体資格 (10単位)

【参加形態および単位数】

(A) 参加者 (+3~10単位)
* 学会等の種別によって異なる

(B) 教育講演演者 (+20単位)

(C) シンポジウム等演者 (+10単位)

(D) 一般演題演者 (筆頭) (+5単位)

(E) 一般演題共同演者 (+2単位)

(F) 座長 司会者 (+10単位)

例) 日本臨床工学会に参加および一般演題で筆頭として演者を務めた場合

※ 記入例を参照のうえ、参加証明書類(写し)を準備し、単位申請番号順に揃えて申請すること

参 考

学会・勉強会・セミナー等に関する取得単位表

※数字は単位数を示す

※WEB学会等も認める

参加形態 * (A) (B) (C) (D) (E) (F) : 略書式	参加者 (A)	教育講演 演者 (B)	シンポジ ウム等 演者 (C)	一般演題 演者 (筆頭) (D)	一般演題 共同演者 (E)	座長 司会者 (F)
1 日本臨床工学会	10	20	10	5	2	10
2 * 地域臨床工学会	8	20	10	5	2	10
3 日臨工が指定する当該領域に関する 学会・セミナー等	5	20	10	5	2	10
4 日臨工が主催する当該領域に関連する 講習等	10	20	10	5	2	10
5 都道府県技士会が主催する当該領域に 関連する学会やセミナー等	8	20	10	5	2	10
6 その他の当該領域に関連する 学会やセミナー等	3	20	10	5	2	10

* 地域臨床工学会

北海道・東北臨床工学会

関東・甲信越臨床工学会

中部臨床工学会

近畿臨床工学会

中四国臨床工学会

九州・沖縄臨床工学会

※都道府県臨床工学技士会主催の学会・セミナー等とは異なりますのでご注意ください。

* (B)教育講演演者 (C)シンポジウム等演者 (D)一般演題演者 (筆頭)

(E)一般演題共同演者 (F)座長、司会者

発表(演者)・司会・座長等は、参加した学会(セミナー)の名称・開催日・氏名が
確認できるプログラムや抄録集等の写しを必ず提出。

※資料不足の場合、単位は認められません。

有効単位として使用できるのは、
ご自身の認定期間内に取得した単位に限られます。

取得單位申請書（論文・執筆物・医療事故調査等）

【様式2-2】本様式は、
申請する単位がない場合は提出不要

日(西曆)

2025年12月3日

【様式2-1】取得単位申請書（学会等）に記載の「単位申請番号」の続き番号を使用。

貼付することができないサイズの論文・執筆物等（写し）には直接、「単位申請番号」を記入のこと。
※様式3-1への貼付不要。

掲載誌名、掲載ページ、可能であれば論文等のタイトルを記入し、該当ページの写しを提出。

※写し（資料）の提出が無い場合は、単位として認められません。

論文、掲載誌の正式名称、
掲載ページ

論文・掲載誌等
発行年月日
(西暦)

取得单位	
------	--

*事務局使用欄

7

~~その他~~

共同

月刊CE vol.100(P10-12)
「CEのためのOO入門」

株式会社GacCEn
2025年4月発行

8

可·不可

8

原著論文
(和文)

筆頭

公益社団法人日本臨床工学技士会
会誌No.×× (P30-35)

(公社)日本臨床工学技士会
2023年×月発行

30

可·不可

9

事故調査

(選択してください)

医療事故調査制度 センター調査
(部会員として報告書の作成に係わった)

(一社) 日本医療安全調査機構
2024年×月×日発行
認定証

4C

可·不可

医療事故調査の単位申請の場合は、
著者欄は空欄とする。
※認定証以外に資料があれば写しを
提出してください。

掲載誌・認定証（他資料等）の発行元、発行日を記入。

※自身の認定期間内に発行されたものが、単位として有効となります。

單位合計

78

※ 該当する欄に取得した単位点数等を記入

※ 記入例を参照のうえ、参加証明書類(写し)を準備し、単位申請番号順に揃えて申請すること

参 考

論文・執筆物・医療事故調査 等に関する取得単位表

※数字は単位数を示す

論文・執筆物・医療事故調査 等	筆頭著者	共同著者
原著論文（和文）	30	12
原著論文（英文）	35	12
出版物に収載された投稿論文・総説・依頼原稿	20	8
地方会等が発行する発表記録集（抄録を除く）	10	4

(1) 対象となる論文等について

申請する専門あるいは認定臨床工学技士の当該領域に限定します。

(2) 単位申請に必要な添付書類について

氏名・発行元・発行年月日が確認できる資料 および 資料全文（写し）

認定証 等	認定者
部会長として報告書を作成に深くかかわった	40
調査支援医として一連の調査の調整・指導をした	
部会員として報告書の作成に係わった	
参考人等として協力した	

(1) 単位申請に必要な添付書類について

氏名・発行元・発行年月日が確認できる認定証等の資料（写し）

有効単位として使用できるのは、
ご自身の認定期間内に取得した単位に限られます。

取得単位申請書（証明書類 貼付用紙）

参加証（参加証明書）や受講修了証等は、**氏名、参加日（発行日）が記載したもの**を必ず提出してください。

2025年12月3日

記載がない場合や、領収書のみ提出では参加証明書類として**承認されません。**

※参加証と領収書の一体型の場合は、領収書も提出可能。

※参加証の紛失等の場合は、様式3-2を使用して代替えとしてください。

吸治療臨床工学技士

学

掲載論文など執筆物は、掲載誌名・発行日が確認できるページ（表紙・奥付等）と当該ページをセットで提出してください。

※氏名・タイトルにはマーカー等で印を付し、申請者を明示してください。

【様式2-1】で記入した「単位申請番号」を記入。

本様式は必要数を複数印刷、使用してください。

・提出する証明書類のサイズが大きい場合は、本様式（様式3-1）に1枚のみ貼付して使用。

・A4サイズ以上の証明書類（参加証・修了証・他団体認定資格・論文等）は、**原寸のまま提出し、書類右上に「単位申請番号」を直接記入**してください。

・証明書類はすべて【写し】を貼付すること。

※ 原本提出の場合、返却不可。

※ A4サイズ以上の証明書類や論文は本様式に貼付せず、右上に単位申請番号を直接記入して使用すること

取得単位証明書

【様式3-2】は、参加証明書を紛失した場合のみ使用できる代替書類です。

2025年12月3日

学会・セミナー等の参加証明書を紛失した際は、本様式を使用し、上長の証明を受けてください。

【様式2-1】にならない、
単位申請番号を記入。

※ 申請者が所属長の場合は、自己責任にて捺印し、その旨を様式余白に記載してください。

※ 演者等による単位取得の場合は、別途必要書類を提出してください。

取得単位証明書

申請者

日臨 花子

は

西暦 2021 年 10 月 24 日 開催の

(学会名称)

第××回呼吸セミナー (WEB開催)

に

参加したことを 証明する。

承認印に使用する印鑑は、施設印・
所属長印 (個人印含む)
どちらでも可。

証明 (承認) された日付を記入

西暦 2025 年 12 月 3 日

勤務先 施設名

公益社団法人 日臨工会 日臨工病院

勤務先 所属長名

湯島 太郎

公益社団法人
日臨工会
日臨工病院

- ※ 学会等の参加証明書類 (参加証) を紛失された場合に限り、代替書類として使用
- ※ 所属長名欄は原則「直筆」としてください (ただし、所属先の規程に基づく対応も可能)
- ※ 印鑑は、施設印・所属長印 (個人印含む) どちらでも可

更新認定申請書類 確認表

フリガナ

申請者

日本臨床工学技士会

会員番号

各項目の書類について必ずご確認のうえ、自己確認欄のチェックボックス (□) にレ点 (✓) をご記入ください。

・両面印刷 不可

2025年12月3日

・クリップ留め・ホチキスの使用不可

日臨 花子

専門呼吸治療臨床工学技士

0 x x x x x

自己確認	申請書類	*事務局使用欄
<input checked="" type="checkbox"/>	1) 更新認定申請書	
<input checked="" type="checkbox"/>	2) Excel申請書の場合は、プルダウンでレ点 (✓) を選択。	
<input checked="" type="checkbox"/>	3) 取得単位申請書 (論文・執筆物・医療事故調査 等)	(様式2-2) 可・不可
<input checked="" type="checkbox"/>	4) 取得単位証明書 (参加証明書類 貼付用紙)	(様式3-1) 可・不可
<input checked="" type="checkbox"/>	5) 取得単位証明書 (参加証明書 紛失等の場合)	
<input checked="" type="checkbox"/>	6) 認定申請提出書類確認表 ※本様式	(様式4) 可・不可
<input checked="" type="checkbox"/>	7) 専門・認定臨床工学技士 個人情報提供承諾書 (提出必須) ※承諾の可否は、更新認定申請の承認結果に影響しません	(様式5) 可・不可
<input checked="" type="checkbox"/>	8) 休職についての証明書 (提出の必要がある場合のみ使用) ※事務局へ事前の連絡の必要あり	(様式6) 可・不可

※ 自己確認欄に✓を記入し、様式1から番号順に書類を整えて提出
※ 指定の提出期間内に、簡易書留で郵送すること(締切日消印有効)

個人情報提供承諾書

【注意】

『個人情報提供承諾書（様式5）』の提出がない場合は、審査を行うことができません。

【3.承諾の選択肢】にて必ず回答ください。

※承諾の可否は、更新認定申請の承認結果に影響しません。

記入日(西暦)

2025年12月3日

公益社団法人 日本臨床工学技士会
理事長 本間 崇 殿

私は、(公社)日本臨床工学技士会の認定臨床工学技士として、以下の目的で提供される個人情報に、同意いたします。

【1. 提供する情報】

①氏名 ②専門・認定臨床工学技士名称および取得年度 ③所属先(勤務先・都道府県等) ④連絡先

【2. 提供先および使用目的】 提供される情報は、

- ・(公社)日本臨床工学技士会 Webサイト
- ・関係団体への情報提供

【3. 承諾の選択肢】

各1～3該当項目を「承諾」を選択する場合は、必ずレ点(✓)を付けてください。
選択した項目のみ、承諾となります。

【3. 承諾の選択肢】 以下の項目について承諾する場合は、✓を記入してください。

- ☒ 1. 当会Webサイトへの掲載 (提供情報: ①、②、③、④)
- ☒ 2. 機関紙「たより」への掲載 (提供情報: ①、②、③、④)
- ☒ 3. 関係団体への情報提供 (提供情報: ①、②、③、④)

【3. 承諾の選択肢】

1～3全てに承諾しない場合は、レ点(✓)は不要です。

【承諾】 上記3項目のいずれかに ✓を記入した場合は「承諾」とみなします。

【承諾不可】 上記3項目のすべてに ✓を記入しなかった場合は「承諾不可」とみなします。

【5. 個人情報の取り扱いについて】

提供された個人情報は、(公社)日本臨床工学技士会の規定に基づき適切に管理され、認定期間中の活動に必要な範囲で使用されます。

※ 個人情報提供承諾書の提出がない場合、更新認定申請は承認されません(提出必須)

※ 承諾の可否は、更新認定申請の承認結果に影響しません

2025年度 更新

記入例

公益社団法人日本臨床工学技士会

休職証明書

該当しない場合は提出不要

2025年12月3日

申請者	日臨 花子
申請領域	(1) 専門呼吸治療臨床工学技士
日本臨床工学技士会 会員番号	申請時に休職中等の場合のみ、 提出してください

過去に休職期間があっても、提出の必要はありません。

申請者

日臨 花子

は

年 月 日 ~ 年 月 日

上記期間 (選択してください) により、休職していたことを証明する。

(該当する理由例: 妊娠・出産・育児・傷病・介護・その他 等)

その他: _____

(その他を選択の場合、具体的理由を記入)

証明(承認)された日付を記入

西暦

承認印に使用する印鑑は、施設印・
所属長印(個人印含む)
どちらでも可

勤務先 施設名

勤務先 所属長名

印

※ 該当しない場合は提出不要

※ 所属長名欄は原則「直筆」としてください(ただし、所属先の規程に基づく対応も可能)

※ 印鑑は、施設印・所属長印(個人印含む) どちらでも可