

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士会すべてのシートに反映されます。

## (1) 専門呼吸治療臨床工学技士

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×-×-× 聖橋マサニ		
	電話番号	03-5805-XXXX		
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	X	X X X X X	* 0から始まる6桁の会員番号を記入
所属都道府県技士会 所属都道府県、認定番号（種別）をプルダウンで選択。 認定番号	東京都 (専門呼吸治療) BTC			認定期間は、認定証に記載の「発行日」から開始となります。所属
認定期間	自： 2021年度(2021年8月2日)			2021年度：認定証 発行日 2021年8月2日 2022年度：認定証 発行日 2022年8月3日
*事務局使用欄	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> NG			*発行日より前に取得した単位は認定単位として使用できません。

\* 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	(I) 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
(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・資格等）

記入例は前ページにて確認

フリガナ	
申請者	

単位申請番号	学会等の種別 (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	認定資格の有効期間 (西暦)		単位	可・不可
				開催日	得点欄		
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				
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)				
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

## 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

記入日(西暦) 2025年12月3日

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・甲信説臨床工学会」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。

## 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。

0 × × × ×

学会・セミナー等の参加日

を記入。※西暦・月・日

学会等の参加日

認定期間(有効期間)

(西暦)

単位

得点欄

不織布用欄

記入欄

※西暦

月

日

【学会等種別】 () 内はA：参加の場合の単位  
（ただし）

- 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

※ 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

### 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留意ください。

\* (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。

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（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(西暦)

2025年12月3日

フリガナ		申請者		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。	
単位申請番号	種別	論文、掲載誌の正式名称、 掲載ページ	発行年月日 (西暦)	取得単位	* 事務局使用欄
7	その他	共同	月刊CE vol.100 (P10-12) 「CEのための〇〇入門」	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	40 可・不可
		(選択してください)	(選択してください)	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。	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。					
単位合計				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	
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	40
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。

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（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）が記載たものを必ず提出してください。**

**記載がない場合や、領収書のみの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。

2025年12月3日

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。

フリガナ

ニチリン

ハナコ

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。

申請領域

(I) 専門呼吸治療

臨床工学技士

※ 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。

2025年12月3日

花子 【様式2-1】ならい、  
単位申請番号を記入。

× ×

学

## 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 2 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



- ※ 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

2025年度 更新

## 記入例

公益社団法人日本臨床工学技士会

## 更新認定申請書類 確認表

フリガナ	・両面印刷 不可 2025年12月3日
申請者 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 日本レ点（✓）をご記入ください。	・クリップ留め・ホチキスの使用不可 口臨 花子 専門呼吸治療臨床工学技士
会員番号	×

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	【様式2-2】取得単位証明書（論文等）は申請する単位がある場合のみ提出。該当しない場合は提出不要。
<input checked="" type="checkbox"/>	2) Excel申請書の場合は、プルダウンで練習会・セミナー・勉強会・その他認定資格（等）レ点（✓）を選択。	(様式2-1) 可・不可
<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 紛失等の場合のための再発行）	【様式5】個人情報提供承諾書の提出がない場合、申請は承認されません。 ※提出必須です
<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）

【様式6】休職に関する証明書は、提出が必要な場合にのみ提出。

2025年度 更新

公益社団法人日本臨床工学技士会

## 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

ニチリン ハトコ

日臨 花子

床工学技士

× ×

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】** 提供される個人情報を以下に示す目的で使用します。

- ・ (公社)日本臨床工学技士会 Web サイトへの掲載
- ・ 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)
- 2. 機関紙「たより」への掲載 (提供情報: ①、②)
- 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

（フリガナ）	ニイハナコ
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	<u>申請時に休職中等の場合のみ、 提出してください</u>

過去に休職期間があつても、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、具体的な理由を記入)

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

年      月      日  

---

    

---

    

---

証明 (承認) された日付を記入

西暦

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