



更新

記入例

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)

フリガナ	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	自	至	単位	可・不可
	1	日臨工 (10)	AD	第33回日本臨床工学会	2023/7/21	2023/7/23	15	可・不可
	2	日臨工 (10)	A	第34回日本臨床工学会	2024/5/18	2024/5/19		
	3	都道府県 (8)	A	第30回東京都臨床工学会	2023/6/25			
	4	その他 (3)	AE	第××回呼吸セミナー				
	5	他団体 (10)	A	3学会合同呼吸療法認定士	2022/1/1	2025/12/31	10	可・不可

認定要件：『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。

※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 (旧関東臨床工学会、旧甲信越臨床工学会)、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 (旧九州臨床工学会)

発表・司会・座長等については、参加した学会 (セミナー等) の名称、開催日、当該者氏名が確認できるプログラム・抄録集等の写しを必ず提出のこと。

※資料不足の場合、単位は使用できません。

学会・資格等の名称

「自/至」欄には、学会・セミナー等の開催日 (期間) を記入 ※西暦・月・日

『他団体認定資格』は本様式に記入。参加形態は「A」とする。認定期間を「自/至」欄に記入。資格認定証等 (写し) に直接、単位申請番号を記入のこと。

【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 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 (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→【AD】とする (15単位取得)
- ※詳細は【臨床工学技士認定制度について】P21を確認ください

※ 該当する欄に取得した単位点数を記入してください

※ 記入例を参照の上、参加を証明する書類等写しを貼付し、単位申請番号順に揃えて申請すること

更 新

記入例

## 取得単位申請書（論文・執筆物・医療事故調査 等）

		記入日(西暦)		2024年12月13日		
フリガナ						
申請者						
【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すること		掲載誌名、掲載ページ、可能であれば当該論文等のタイトルを記入し、掲載論文等の当該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	著者	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)	取得単位	*事務局使用欄
6	その他	共同	月間CE vol.100 (P10-12) 「CEのためのOO入門」	株式会社Gadden 2024年4月発行	8	可・不可
7	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4月発行	30	可・不可
8	事故調査		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 2023年×月×日発行 認定証	40	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ください。		掲載誌・認定証（他資料等）の発行元、発行日を記入。 ※認定期間内に発行されたものが単位として有効				
単位合計				78		

※ 該当する欄に取得した単位点数を記入してください

※ 記入例を参照の上、参加を証明する書類等の(写)を添付し、単位申請番号順に揃えて申請すること

## 取得単位申請書（証明書類 貼付用紙）

記入日（西暦）	2024年12月13日
申請者	ホン リンタロウ
所属機関	日本 臨太郎
専攻	呼吸治療学
学	<input type="text"/>

参加証（参加証明書）・受講修了証等は、必ず氏名・参加日が記載されているものを提出してください。

記載がない場合や領収書のみでの提出では**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、領収書も提出可能です。

【様式2-1】に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し、使用してください。

掲載された論文等の場合、**掲載誌名・発行日が確認できるページ（表紙や奥付箇所）と当該ページをセットで提出してください**

また、**氏名・タイトルにマーカーなどで印をつけ、目立つようにしてください。**

- 提出する証明書類のサイズが大きい場合は【様式3-1】（本様式）に1枚のみの貼付可
- 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）については、**そのままのサイズで提出し、書類の右上に「単位申請番号」を直接記入**
- すべて【写し】を貼付ください。

※原本を提出された場合、返却不可

※ A4サイズ以上の参加証明書類や論文については、そのまま右上に単位申請番号直接を記入すること

更新

記入例

公益社団法人日本臨床工学技士会

## 取得単位証明書

記入日(西暦)

2024年12月13日

フリガナ

ニホン リンタロウ

申請者

日本 臨太郎

学会・セミナー等の参加証明書類を紛失した場合は、【様式3-2】(本様式)を使用し、上長の証明を受けること

【様式2-1】に倣い、単位申請番号を記入

※申請者が所属長の場合は、自己責任の上、捺印し、様式の余白にその旨を記載して下さい

学

4

申請者

日本 臨太郎

は

西暦 2022 年 5 月 28 日 開催の

学会名

第××回呼吸セミナー

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 2024 年 12 月 23 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



※ 学会等の参加を証明する書類(参加証明書)を紛失等した場合に用いること

※ 印鑑は、施設印・所属長印(個人印含)どちらでも可

更新

記入例

認定更新申請書

- ・様式番号順に揃えて提出ください
- ・**両面印刷 不可**
- ・**クリップ留め・ホチキスの使用不可**

フリガナ	ニホン リンタロウ
申請者	日本 臨太郎
	(1) 専門呼吸治療臨床工学技士
	0 x x x x x

項目について必ず確認の上、自己確認欄のチェック欄 (□) に「レ点」を記入してください。

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1)	可・不可
<input checked="" type="checkbox"/>	2) Excel申請書の場合は、プルダウンで「レ点」を選択 (学会・研究会・講習会・セミナー・勉強会・他団体認定資格等) (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 紛失等の場合のみ使用) (様式3-2)	可・不可
<input checked="" type="checkbox"/>	6) 認定申請提出書類確認表 ※本書式	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 ※かならず提出ください (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

Excel申請書の場合は、プルダウンで「レ点」を選択

【様式5】個人情報提供承諾書の提出が無い場合、申請は承認されませんので必ず提出ください。

【様式6】休職についての証明書は、提出の必要がある場合のみ同封ください。

※自己確認欄に☑を入れ、様式1から番号順に書類を揃えること  
 ※指定の提出期間内に郵送で提出すること(簡易書留のみ、締切日 消印有効)

## 個人情報提供承諾書

記入日(西暦)

2024年12月13日

フリガナ	ニホン リンタロウ
申請者	日本 臨太郎
申請領域	( ) 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

・本様式(個人情報提供承諾書)の提出が無い場合、承認されません。  
必ず提出してください。

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 専門  
(公社)日本臨床工学技士会 JACE学術模  
関係団体へ認定期間中に以下の個人情報提供

## 【提供する個人情報】

- ・承諾する項目に「レ点」を選択してください。  
項目に「レ点」がなく、「承諾します」のみ選択された場合は、無効になります。
- ・「全て承諾しません」を選択の場合は、すべての項目に「レ点」を選択してください。

## 【提供する個人情報】

1. 当会Webサイト  2. 機関紙(たより)
3. 関係団体への情報提供(氏名、メールアドレス、所属先、所属技士会等を含む)

- 承諾します
- 全て承諾しません

「承諾します」・「全て承諾しません」  
必ずどちらかを選択してください。

※個人情報提供承諾書の提出が無い場合、更新認定申請は承認されませんので必ずご提出ください

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

記入日(西暦)

2024年12月13日

フリガナ	ニホン リンタロウ
申請者	日本 臨太郎
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 × × × × ×

## 休職証明書

申請者 日本 臨太郎 は

Excel申請書を使用の場合は、  
プルダウンで休職理由を選択  
してください

2024年4月1日 ~ 2024年4月30日

上記期間 傷病 により、休職していたことを証明する。

その他: \_\_\_\_\_

(該当する理由例: 妊娠・出産・育児・傷病

介護・その他等)  
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 2024年12月20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



- ※ 該当しない場合は提出不要
- ※ 印鑑は、施設印・所属長印(個人印含)どちらでも可