

# 上伊那地域糖尿病療養指導士認定制度要綱

## 1 受験資格

- (1) 上伊那地域に就労している看護師、准看護師、保健師、管理栄養士、薬剤師、臨床検査技師、理学療法士、歯科衛生士あるいはこれに準ずる医療従事者で特に上伊那地域糖尿病療養指導士育成・認定委員会の許可を得た者。
- (2) 2年以上、糖尿病患者もしくは境界型耐糖能異常の人の療養指導に携わった経験のあること（所属長の証明で可）。
- (3) 上伊那地域糖尿病療養指導士育成会が主催する育成研修会について、単年度に5回のうち4回以上の出席をしていること。ただし、受験前年度までの受講は有効とします。

## 2 研修会

- (1) 研修会受講を希望する方は、「上伊那地域糖尿病療養指導士育成研修会受講申込書」を事務局宛に提出してください。
- (2) 研修会は5回で1クールです。8月末日までに5回分の受講料5,000円を振り込んでください（日本糖尿病療養指導士有資格者は2,500円）  
※入金後はいかなる場合においても返金はいたしません。

## 3 認定試験

- (1) 認定試験を受験する方は必要書類と、官製はがき1枚（表に自分の住所・氏名を記入）を事務局宛に提出してください。
- (2) 受験に必要な書類
  - ア 上伊那地域糖尿病療養指導士受験申込書
  - イ 糖尿病療養指導業務に従事した証明書
  - ウ 糖尿病療養指導自験例の記録（5症例分のレポート）
  - エ 医療職免許証のコピー
- (3) 1月末日までに受験料2,000円を指定の口座に振り込んでください。  
※入金後はいかなる場合においても返金はいたしません。
- (4) 認定試験受験までの流れ

| 期 日       | 受 験 者                      |
|-----------|----------------------------|
| 6月～8月     | 研修会受講希望者は事務局宛に必要な書類を提出     |
| 8月末日      | 研修会受講申込み（受講料5,000円を振込み）    |
| 9月～翌年1月   | 研修会受講（受験には5回のうち4回以上の受講が必要） |
| 1月末日      | 認定試験受験書類提出（受験料2,000円を振込み）  |
| 2月下旬      | 受験票郵送                      |
| 3月上旬      | 認定試験                       |
| 3月下旬～4月上旬 | 合否の通知                      |

#### 4 日本糖尿病療養指導士（CDE-J）有資格者の扱いについて

- (1) 日本糖尿病療養指導士（CDE-J）有資格者で、上伊那地域糖尿病療養指導士の資格取得を希望される方は認定試験を免除されます。
- (2) ただし、上伊那地域糖尿病療養指導士育成会が主催する育成研修会に、単年度に5回のうち4回以上出席することが条件です。
- (3) 上伊那地域糖尿病療養指導士認定申請書、CDE-J 認定証のコピーおよび受講証明書のコピーを1月末日までに事務局宛にお送りください。
- (4) この育成研修会にて日本糖尿病療養指導士の更新単位（第2群、あるいは第1群）を取得できるよう申請の予定はございません。

#### 5 資格授与と資格更新

- (1) 上伊那地域糖尿病療養指導士認定試験に合格した方、CDE-J 有資格者で上伊那地域糖尿病療養指導士に認定された方は会長の指示により認定料 1,000 円を納入してください。それと引き換えに認定証をお送りします。
- (2) 上伊那地域糖尿病療養指導士の資格は5年ごとに更新しなければなりません。5年を過ぎて更新しない場合は資格を失います。
- (3) 上伊那地域糖尿病療養指導士の更新要件は以下の2点です。
  - ① 上伊那地域糖尿病療養指導士育成会が主催する研修会（スキルアップのための研修会）に少なくとも5年間で4回以上参加していること（研修会場にて参加証明書を発行します）。
  - ② 5年間で5症例分の療養指導のレポートを提出すること。ただし、5症例分のレポートが提出できない場合は、自分がこの地域のために行った活動についてのレポートを提出すること。

#### 6 認定期間延長申請

- (1) 特別な事情があり認定更新の条件を満たさない場合は、認定期間延長の申請ができません。延長申請が必要な方は、「認定更新延長申請書」と「特別な事情を証明できる書類」を添えて申請してください。

特別な事情：①出産、育児、介護休暇 ②病気などによる休職

③異動、進学 ④国内外留学、長期出張

⑤離職中 ⑥その他（特別な事情として会長が認めた場合）

- (2) 延長期間は1年間です。翌年度にあらためて認定更新または認定期間延長の申請をしてください。認定期間延長申請は、2回まで認められます。（延長期間は、最長2年まで）

|      |   |
|------|---|
| 連絡先  | 〒396-8555<br>伊那市小四郎久保 1313 番地 1<br>伊那中央病院 地域医療連携室<br>電話(0265)78-8623（直通） FAX(0265)74-2234（直通）<br>E-Mail: cde@inahp.jp |
| 振込口座 | 長野銀行伊那支店<br>種類 普通 8808462<br>名義 上伊那地域糖尿病療養指導士育成会  |