

# 茨城県糖尿病療養指導士へ転入をご希望される方へ

## 1.茨城県糖尿病療養指導士について

### (1) 名称

茨城県糖尿病協会認定 茨城県糖尿病療養指導士(略称：CDE 茨城)

### (2) 認定対象者

1. 職種:看護師、准看護師、管理栄養士、栄養士、薬剤師、保健師、助産師、理学療法士、臨床検査技師、視能訓練士、歯科衛生士、臨床工学技士、作業療法士、介護福祉士、介護支援専門員、健康運動指導士、社会福祉士、言語聴覚士、臨床心理士、放射線技師、医療事務職

### 2. 認定条件

- ・ 茨城県糖尿病協会の会員であること(分会のない施設は茨城県糖尿病協会医療スタッフの会へ入会)

### (3) 認定について

#### 1. 認定期間

原則 5 年間(延長手続き可能、2 年まで)

#### 2. 更新

- ・ 認定更新料 3,000 円
- ・ 認定期間満了時、更新必要書類を提出  
(必要書類は、認定期間満了が近くなった際、事務局より登録住所に送られます)
- ・ 必須の単位
  - A) 茨城県糖尿病療養指導士認定講習会の参加が 1 回以上 (1 回 3 時間 2 単位) (新規)
  - B) 茨城県糖尿病療養指導士研修会の参加が 2 回以上 (1 回 6 時間 2 単位)その他の単位
  - C) 日本糖尿病療養指導士 (CDEJ) 認定機構が定める CDEJ 認定更新のための学術集会、研修会への参加。必要研修単位の換算は CDEJ の単位に準じる (1 群、2 群)
  - D) 日本糖尿病協会 e ラーニングの聴講
    - 1 コンテンツ (学習+テスト) を 0.5 単位として上限 10 単位「研修証発行メール」及び「修了証」の提出が必要
  - E) 茨城県糖尿病協会主催のイベントへの参加 (ボランティア) : 半日 1 単位、1 日 2 単位、演者 1 単位
  - F) 茨城県糖尿病協会が認定した研究会への参加 0.5 単位、演者 1 単位

## 2.他県からの転入について

転入のご連絡を頂いた後、下記提出書類(2～4)をお送りいたします。必要事項を記入し、茨城県糖尿病協会事務局に送付してください。※1

お送り頂いた書類は認定委員会にて審査させていただきます。認定承認となりました際は後日認定証をお送りさせていただきます。※2

※1 必要提出書類には提出期限を設定しております。期限内の提出が難しい場合は事務局までご連絡ください。

※2 都合により送付にお時間を頂く場合がございます。予めご了承ください。

### (1) 提出書類

1. LCDE 認定書のコピー
2. 糖尿病療養指導経験略歴書
3. LCDE の認定を受けた当該県における活動状況について(レポート)
4. 認定料(転入)領収書 添付用紙 兼 糖尿病協会入会確認書

### (2) 認定料(転入の場合)

認定料 3,000 円 (振込先は下記参照)

#### 認定料(転入)振込先

##### 【ゆうちょ銀行口座からのお振込】

名 義	茨城県糖尿病療養指導士認定委員会 会計 渡辺 和夫
記 号	10690
番 号	233481
住 所	茨城県那珂市中台 745-5
電 話	029-353-2800

##### 【他の金融機関から「ゆうちょ銀行口座」へお振込の場合】

店 名	〇六八 (読み：ゼロロクハチ)
店 番	068
預金種目	普通預金
口座番号	0023348
名 義	茨城県糖尿病療養指導士認定委員会 会計 渡辺 和夫

#### 【書類送付・お問い合わせ】

茨城県糖尿病協会 事務局  
茨城県糖尿病療養指導士認定委員会  
〒311-0113 茨城県那珂市中台 745-5  
(那珂記念クリニック内)

TEL 029-353-2800 / FAX 029-270-8601

## 糖尿病療養指導経験略歴書

過去糖尿病療養指導経験の有無： 有 無

有の場合は以下記入して下さい(最大 5 施設まで)

療養指導を行った施設の名称	職種	指導期間(年数)
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月

上記内容に間違いありません

(西暦) 年 月 日

氏名

※糖尿病療養指導経験の有無が合否判定に影響することはありません。

## LCDE 認定を受けた当該県における活動状況について(レポート)

【茨城県糖尿病療養指導士認定料 領収書添付用紙  
兼 茨城県糖尿病協会入会確認書】

所 属	
氏 名	

認定料領収書

領収書（認定料の振込が確認できるもの：  
ATM 利用明細等）のコピーを貼り付けてください

認定料 3,000 円 を下記口座へご入金願います

【ゆうちょ銀行口座】

名 義	茨城県糖尿病療養指導士認定委員会
記 号	10690
番 号	233481
住 所	茨城県那珂市中台 745-5 会計 渡辺 和夫
電 話	029-353-2800

【他の金融機関→ゆうちょ銀行口座へお振込の場合】（振込用店名・口座番号）

店 名	〇六八（読み ゼロロクハチ）
店 番	068
預金種目	普通預金
口座番号	0023348
名 義	茨城県糖尿病療養指導士認定委員会

【下記ご回答願います】

1. 日本糖尿病協会への所属について

A. 所属している B. 所属していない

※「B. 所属していない」をご回答頂きました方は、いずれかの分会へのご入会をお願いします。

2. (1.にて「A. 所属している」と回答された方のみ) 所属分類をご回答ください。

A. 勤務先に設置されている友の会に所属(分会名 )

B. 日本糖尿病協会本部会に所属 C. 茨城県糖尿病協会友の会「かいらく」に所属

D. その他( )

3. (1.にて「B. 所属していない」と回答された方のみ) 所属予定分類をご回答ください。

A. 勤務先に設置されている友の会(分会名 )

B. 茨城県糖尿病協会友の会「かいらく」 ※入会申込書も送付願います

C. その他( )

〈送付先〉 本用紙を郵送または FAX で下記宛てに送付願います。

〒311-0113 茨城県那珂市中台 745-5 (那珂記念クリニック内)  
茨城県糖尿病協会事務局 茨城県糖尿病療養指導士認定委員会 宛  
TEL 029-353-2800/FAX 029-270-8601