

# 日本糖尿病協会療養指導医 更新申請書

私は日本糖尿病協会の会員であり、療養指導医の更新を申請します。

フリガナ	
氏名	
所属医療機関名	
診療科・役職	
勤務先住所	〒
送付先(勤務先以外ご希望の場合)	〒
Tel/Fax	/
E-mail	
生年月日	年 月 日
医師免許登録番号	
日本糖尿病協会 会員情報	本部会員の場合は 会員 No.: (会員 No.は「さかえ」送付用封筒の宛名ラベルの下にあります。)
	友の会の場合は 友の会名:
HP での情報開示 (氏名、医療機関情報)	承諾 ・ 拒否 ・ 部分的に承諾(個人名非公開)
糖尿病患者診療数	外来( )人/月 ・ 入院( )人/月

申込日: 年 月 日

※療養指導医資格は5年毎の更新制です。

※療養指導医資格の維持には日本糖尿病協会の会員資格を継続していただく必要があります。

※更新申請書3枚をFAX、e-mailまたは郵送で下記宛に送付をお願いいたします。ご申請後1～2カ月で療養指導医証と手数料振込用紙をお届けいたします。

※下記学会の専門医の場合は○を付けてください。

(日本糖尿病学会, 日本内科学会, 日本内分泌学会, 日本臨床内科医会, 日本病態栄養学会)

※登録情報に変更がある場合は、該当する部分を修正してご提出ください。

申込先 FAX: [03-3514-1725](tel:03-3514-1725) / e-mail: [doctor@nittokyo.or.jp](mailto:doctor@nittokyo.or.jp)

〒102-0083 東京都千代田区麹町 2-2-4 麹町セントラルビル 8F 公益社団法人 日本糖尿病協会 事務局

## A: 患者教育活動の実施

糖尿病友の会の設立・・・有の場合は友の会名・会員数と活動内容を以下にご記入ください。

有（友の会名：\_\_\_\_\_） ・ 無

会員数：

活動内容：

糖尿病教室を設けている・・・「はい」 の場合は運営内容を以下にご記入ください。

はい ・ いいえ

運営内容：

診療室・待合室などに糖尿病についての啓発資材を置いている

有 ・ 無

啓発資材：

申込先 FAX: [03-3514-1725](tel:03-3514-1725) / e-mail: [doctor@nittokyo.or.jp](mailto:doctor@nittokyo.or.jp)

〒102-0083 東京都千代田区麴町 2-2-4 麴町セントラルビル 8F 公益社団法人 日本糖尿病協会 事務局

**B: eラーニング「修了証」、講習会受講票貼付用紙① (コピー可)**

- eラーニング「修了証」または受講票・参加票等は縮小して貼付してください。
- 登録医取得時から遡って1年以内受講票も有効です。
- 対象となる講習会・学会は以下のとおりです。
  - 療養指導医取得のための講習会 (最新情報は日糖協 HP「イベント情報」にて掲載)
  - 日本糖尿病療養指導学会、日本糖尿病学会年次学会、地方会、糖尿病学の進歩
  - 糖尿病関連の学会、内科系医学会及び各地医師会主催 (共催) の糖尿病関連の講演会 等

のり付位置	のり付位置
のり付位置	のり付位置

申込先 FAX: [03-3514-1725](tel:03-3514-1725) / e-mail: [doctor@nittokyo.or.jp](mailto:doctor@nittokyo.or.jp)  
〒102-0083 東京都千代田区麴町 2-2-4 麴町セントラルビル 8F 公益社団法人 日本糖尿病協会 事務局

**B: eラーニング「修了証」、講習会受講票貼付用紙① (コピー可)**

- eラーニング「修了証」または受講票・参加票等は縮小して貼付してください。
- 登録医取得時から遡って1年以内受講票も有効です。
- 対象となる講習会・学会は以下のとおりです。
  - 療養指導医取得のための講習会 (最新情報は日糖協 HP「イベント情報」にて掲載)
  - 日本糖尿病療養指導学術集会、日本糖尿病学会年次学術集会、地方会、糖尿病学の進歩
  - 糖尿病関連の学会、内科系医学会及び各地医師会主催 (共催) の糖尿病関連の講演会 等

のり付位置	のり付位置
のり付位置	のり付位置

申込先 FAX: [03-3514-1725](tel:03-3514-1725) / e-mail: [doctor@nittokyo.or.jp](mailto:doctor@nittokyo.or.jp)  
〒102-0083 東京都千代田区麴町 2-2-4 麴町セントラルビル 8F 公益社団法人 日本糖尿病協会 事務局

**B: eラーニング「修了証」、講習会受講票貼付用紙① (コピー可)**

- eラーニング「修了証」または受講票・参加票等は縮小して貼付してください。
- 登録医取得時から遡って1年以内受講票も有効です。
- 対象となる講習会・学会は以下のとおりです。
  - 療養指導医取得のための講習会 (最新情報は日糖協 HP「イベント情報」にて掲載)
  - 日本糖尿病療養指導学会、日本糖尿病学会年次学会、地方会、糖尿病学の進歩
  - 糖尿病関連の学会、内科系医学会及び各地医師会主催 (共催) の糖尿病関連の講演会 等

のり付位置	のり付位置
のり付位置	のり付位置

申込先      FAX: [03-3514-1725](tel:03-3514-1725) / e-mail: [doctor@nittokyo.or.jp](mailto:doctor@nittokyo.or.jp)  
〒102-0083 東京都千代田区麴町 2-2-4 麴町セントラルビル 8F 公益社団法人 日本糖尿病協会 事務局

**C: 「糖尿病療養指導のための DM Ensemble」の年間購読**

購読確認票※ のり付位置

※DM Ensemble 各号の次号予告ページに掲載

**D: 払込受領書**

更新料払込受領書 のり付位置	会費払込受領書 のり付位置

申込先 FAX: [03-3514-1725](tel:03-3514-1725) / e-mail: [doctor@nittokyo.or.jp](mailto:doctor@nittokyo.or.jp)  
〒102-0083 東京都千代田区麹町 2-2-4 麹町セントラルビル 8F 公益社団法人 日本糖尿病協会 事務局