

## 6 学会合同認定第 14 回透析療法指導看護師(DLN)認定試験募集要項

### 1. 透析療法指導看護師について

日本腎不全看護学会は、透析看護現場における看護ケアの質の向上を図ることを目的とし、熟練した看護技術と知識を用いて水準の高い看護実践のできる透析療法指導看護師を養成するために、平成 15 年度より 3 学会 \* 合同で「透析療法指導看護師」認定制度を導入した。日本腎不全看護学会は毎年 1 回、透析療法指導看護師認定試験を行い、合格者を透析療法指導看護師として平成 16 年度からは 5 学会合同、平成 25 年度からは、日本腹膜透析医学会からもご賛同いただき 6 学会合同で認定証を交付する。認定証の有効期間は交付の日から 5 年とし、更新制度とする。

( \* 3 学会 : 日本腎不全看護学会・日本透析医学会・日本腎臓学会 )

### 2. 受験資格

- 1) 日本国の看護師の免許を有すること。(准看護師は不可)
- 2) 日本腎不全看護学会正会員歴が通算して 3 年以上あること。  
\* 平成 28 年度会員歴 (平成 28 年度年会費納入済み) を含む  
(平成 26 年度までの入会者で、平成 28 年度まで年会費納入の済んでいる会員)
- 3) 慢性腎臓病看護領域実務経験が通算 3 年以上あること。  
(実務経験年数は、申請時ではなく、9 月 1 日 (年度の開始) での見込みも可。)
- 4) 看護実務経験が通算 5 年以上あること。  
\* 慢性腎臓病看護領域実務経験 3 年以上を含む
- 5) 慢性腎臓病看護領域 (CKD・血液透析・腹膜透析・腎移植の内いずれか) 実践報告を 3 例提出すること。  
(3 領域すべて提出する必要はなく、1 領域 3 例提出でも可)
- 6) 受験資格ポイントが 30 ポイント以上取得できていること。

#### 受験資格ポイントの配分

その他の透析関連研究会 (地方の研究会を含む) は学会ホームページでご確認ください。

30 ポイントに満たない場合受験できません。

#### ポイントの証明方法

- ・ 学会・研究会・教育セミナー参加 ⇒ 参加証のコピーを提出  
\* 但し、学会・研究会参加は、施設長の証明があれば認める (実施要項 (様式 4-2) を使用のこと)
- ・ 発表・論文掲載 ⇒ 抄録・プログラムのコピーを提出  
\* 透析技術認定士、透析医療従事者研修受講終了者は、証明書のコピーを提出
- ・ その他の透析関連研究会 (地方の研究会を含む) の参加  
原則として受験申請者自身で参加証や参加費の振込み控えなどを保管してコピーを添付してください。  
\* 但し、受験者本人の氏名が確認できるものに限ります。

参考書籍 2016 年 6 月発行の、テキスト第 5 版『腎不全看護』(日本腎不全看護学会編集・医学書院出版)を基にして、透析療法指導看護師認定試験します。参考にしてください。

### 3. 受験方法

<受験手続きから試験・合否・認定までのながれ>

2. 次頁申込用紙(FAX)にて実施要項(受験申請書類)を請求

3. 受験料30,000円を指定口座へ振り込み

<注意>郵便局へのお振込みはされないようにお願いします。

振り込み控えと共に受験申請書類を整えて、申請してください。

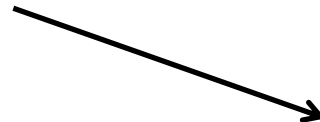
<受験申請書類提出期間> 平成28年度より日程変更します。

**平成29年2月1日(水)~2月28日(火)(消印有効)**

申請書類は必ず簡易書留で認定試験事務局までお送りください。

4. 受験資格審査

審査結果:平成29年4月10日(月)までに通知(課題事例の審査結果も同時に通知します。)



受験資格あり  
受験票と会場案内送付

受験資格無し  
受験料の返金(送料を差し引いた金額)  
上記以外について、受験料は返金いたしません。

5. 受験日:

平成29年5月28日(日) 11:00~15:00

試験開始の20分前には着席していただきます。

試験会場は、東京・大阪・福岡の3会場となります。

詳細については受験者に通知します。(基本的に受験者は試験会場の選択はできません)

6. 合格発表: 平成29年6月中旬

合否については、通知を郵送いたします。お電話、メールでのお問い合わせには一切お答え出来ません。

登録料10,000円を指定する銀行口座に振り込んでください。

郵便局へのお振込みはされないようにお願いします。

登録料の振込みを確認し、認定証を発行いたします。

<問合せ先>

透析療法指導看護師認定試験 運営事務局(株式会社ピーシーオーワークス内)

〒101-0048 東京都千代田区神田司町2-4-2 神田アーバンビル2階

Email. <dl\_n\_info@pcoworks.jp> TEL: 03-3291-3634、FAX: 03-3291-3635

FAX.03-3291-3635(Tel.03-3291-3634)

認定試験運営事務局(株式会社ピーシーオーワークス)行

## 6 学会合同認定第 14 回透析療法指導看護師認定試験

### 実施要項送付申込書

お名前: \_\_\_\_\_

\* 氏名変更を届けていない方は旧姓をお書きください旧姓: \_\_\_\_\_

会員番号: \_\_\_\_\_ (6 ケタ)

入会年度: \_\_\_\_\_ 年

E-mail: \_\_\_\_\_

資料請求理由:

- 第 14 回認定試験を受験するため
- 今後の受験の参考にするため
- その他)

送付先:  所属・ 自宅

※連絡先住所などに変更がある方は必ずご記入ください。

マンション名など正しく記されていないとお手元に届かない場合がございます。

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

＜問合せ先＞

透析療法指導看護師認定試験 運営事務局(株式会社ピーシーオーワークス内)

〒101-0048 東京都千代田区神田司町2-4-2 神田アーバンビル2階

Email. <dln\_info@pcoworks.jp> TEL: 03-3291-3634、FAX: 03-3291-3635

日本腎不全看護学会ホームページ URL: <http://ja-nn.jp>