

第 1 回慢性腎臓病療養指導看護師(DLN) 認定 **再々更新** 申請要項

1. 認定の再々更新

認定慢性腎臓病療養指導看護師のレベル保持のため、認定更新制を施行する。一般社団法人 日本腎不全看護学会が、関連 5 学会（日本透析医学会、日本腎臓学会、日本移植学会、日本泌尿器科学会、日本腹膜透析医学会）と合同認定した慢性腎臓病療養指導看護師は、認定を受けてから 5 年ごとに更新審査を受けなければならない。但し、認定更新制度は「再々更新」をもって終了する。

2. 再々更新資格

- 1) 日本国の看護師の免許を有すること。
- 2) 認定の 5 年間、一般社団法人日本腎不全看護学会の正会員であり、慢性腎臓病療養指導看護師であること。
- 3) 認定期間の 5 年間に、通算 3 年以上、病院、クリニック、保健福祉施設、訪問看護ステーション、保健所、教育機関等の施設で慢性腎臓病患者の療養生活支援業務に従事していること。但し、常勤・非常勤・パートの別は問わない。勤務時間数も問わない。
- 4) 認定取得後 5 年間の期間に、更新ポイントが 70 ポイント以上取得できていること。
- 5) 「治療選択の特別研修」6 講座の受講を終了すること。
* 詳細については、次の「6. 治療選択特別研修」を参照のこと。
- 6) 申請書類を更新審査料とともに本会に提出しなければならない。
* 但し、認定更新延長を希望する場合は、別紙「更新延長申請要項」を参照の上、申請下さい。

3. 申請方法

認定更新の申請期間は、認定失効年の 5 月の 1 か月間とする。

申請書類を、日本腎不全看護学会ホームページよりプリントアウトし、必要書類を調えた後、審査料の振込み控えとともに、簡易書留で 郵送すること。普通郵便や速達での郵送は不可。（発送の追跡や受け取りの確認がとれないため、未配送などで申請が無効となる場合がある）

4. 申請期間

2019 年 5 月 7 日(火)～5 月 31 日(金)(消印有効)

第 1 回合格者が対象(認定証の有効期限が平成 31 年 3 月 31 日の者)

5. 申請書類

- 1) 申請登録書 * 証明写真（約 3×4 センチ、3 ヶ月以内に撮ったもの）を貼ってください。
- 2) 慢性腎臓病療養指導看護師認定 再更新申請書および履歴書（様式 1）* **押印を忘れずに。**
- 3) 慢性腎臓病療養指導看護師認定証の写し（様式 2）
- 4) 勤務先の施設長の証明する勤務証明書（様式 3-1、あるいは 3-2）
- 5) 認定取得後 5 年間に受講した規定の研修等の受講 70 ポイント証明書（様式 4-A, 4-B）
- 6) 学会・研究会参加・認定資格等 参加証・証明書のコピーを提出（様式 5）
 - * 教育セミナー受講者⇒受講証（コピー、原紙、いずれも可）
 - * 透析技術認定士⇒認定書のコピー
 - * 透析療法従事職員研修⇒修了書のコピー
 - * 日本看護協会認定透析看護認定看護師 認定証のコピー
 - * 日本看護協会認定慢性疾患専門看護師 認定証のコピー

- 7) 認定取得後 5 年間に受講した DLN 研修、治療選択特別研修の証明書（様式 6）
治療選択特別研修受講予定の場合は、その旨記載して提出のこと。
- 8) 社会的・教育的活動報告（様式 7 の表紙をつける）
- 9) 審査料の振り込み控え（コピー、原紙、いずれも可）

6. 治療選択特別研修について

前年度より、「DLN 研修」の「治療選択特別研修」が必修研修となりました。更新期限までに全講座の受講を修了することが必要です。ただし、今年度の再々更新者については、受講期間も限られていたため、2020 年 8 月までに受講予定であれば、5 月の更新時のポイントとして認めます。申請用紙の様式 6 に受講予定講座と開催日、場所を明記して提出し、全講座の受講修了後に修了証のコピーを郵送してください。開催時期、場所については、会告、HP を参照ください。

7. 社会的・教育的活動の報告

慢性腎臓病(CKD)領域の看護に関連するあなたの活動について 箇条書きで記述すること。

（活動が 1 つの場合も、1.～として記載する）

例 1) 各種学会・研究会・教育セミナー・研修会の運営・企画の関する活動

例 2) 各種学会・研究会・教育セミナー・研修会の講師、座長や演者（発表者）

学会・研修会などの講師、座長あるいは演題を発表した場合は、日時・学会（研究会）名・発表テーマなどを記載すること。抄録は不要。

例 3) 所属する部署や施設内外で学習会開催などの企画・運営に関する活動

例 4) 論文・著書発表

・論文・著書などの業績に関しては、日本腎不全看護学会誌投稿規定の「文献記載」に準じて記載すること。
論文添付は不要。

8. 審査料

審査料は 10,000 円です。下記の指定口座へお振込みください。

＜振込先＞ 三井住友銀行神田支店

普通預金 3004482

カ)ピーシーオーワークス ※払込手数料はご負担ください。

お振込人の欄に「会員番号(6桁の数字)」と「お名前」を必ずご記入ください。

ATM を利用される場合は、お振込人のお名前の前に会員番号をご入力ください。

お振込人による誤入金があった場合、原則としてご返金できませんので予めご了承ください。

9. 審査結果の通知

審査結果の通知は、**6 月末**となります。

更新認定書は 9 月 1 日付けで発行されます。

10. 登録料

審査により更新を認められた方へ更新認定書を送付いたします。登録料は不要です。

11. 問い合わせ先

慢性腎臓病療養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> FAX: 03-3291-3635