

公益社団法人日本栄養士会 特定分野認定制度
一般社団法人日本在宅栄養管理学会 認定
在宅訪問管理栄養士

平成 28 年度セカンドステップ研修・認定試験 実施要項

◆実施日

セカンドステップ研修：

平成 28 年 12 月 3 日（土）・4 日（日）

認定試験：平成 28 年 12 月 4 日（日）

会 場：日本経済大学（東京都渋谷区）

認定にあたって

在宅訪問管理栄養士の資格を取得するには

資格の取得には、下記の要件を満たしていることが必須です。よって、セカンドステップ研修受講申込・認定試験受験願書の提出時点で下記の要件を全て満たす見込みが無い方は受験の対象外です。

- (1) 公益社団法人日本栄養士会の会員であること。
- (2) 一般社団法人日本在宅栄養管理学会の正会員であること。
- (3) 管理栄養士登録から5年以上経過し、病院・診療所・高齢者施設等において管理栄養士として従事した日数が通算で900日以上（週休2日と仮定して、3年6ヶ月以上の在職期間が必要です）。
※「病院・診療所・高齢者施設等」の対象となる施設一覧はホームページで確認できます。
- (4) 学習プログラムの所定の内容を全て修了し、所定の認定試験に合格後、在宅訪問栄養食事指導実施・実践症例検討報告レポート審査を受け合格した者。

現時点で上記要件に該当しない方は

現時点で上記の要件に該当しない方は、来年以降でこの要件を満たす年にセカンドステップ研修受講申込・認定試験受験願書を事務局へ請求し、受けることができます。

公益社団法人日本栄養士会の会員確認について

公益社団法人日本栄養士会の会員ではない方は、勤務先、もしくはお住まいの都道府県栄養士会に連絡して入会の手続きをお願いします。認定試験に合格し、在宅訪問栄養食事指導実施・実践症例検討報告レポートの審査を通過したのち、会員証のコピー並びに平成29年度年会費振り込み書の控え（コピー可）を添付した書類をご提出いただきます。

公益社団法人日本栄養士会 特定分野認定制度
一般社団法人日本在宅栄養管理学会 認定
在宅訪問管理栄養士

平成 28 年度セカンドステップ研修・認定試験 実施要項

セカンドステップ研修・認定試験について

公益社団法人日本栄養士会（以下「日栄」）特定分野認定制度・一般社団法人日本在宅栄養管理学会（以下「訪栄研」）認定「在宅訪問管理栄養士」（以下「在宅訪問管理栄養士」）とは、在宅療養者への栄養食事指導（支援）に関する正確な知識と技術を有し、かつ情報収集・情報提供能力ならびに多職種との連携能力を有し、「日栄」と「訪栄研」から認定を受けた管理栄養士です。

療養者やその家族（介護者）に対し、在宅での生活を安全かつ快適に継続させ、QOLの向上に結び付くような支援を主な業務とする管理栄養士で、「在宅訪問管理栄養士」の名称を用いて実務することができます。

「在宅訪問管理栄養士」になるには、在宅訪問管理栄養士インターネットカレッジを終了後、セカンドステップ研修・認定試験を受け合格し、在宅訪問栄養食事指導実施・実践症例検討報告レポートを提出し、審査に合格することが必要です。

セカンドステップ研修受講・認定試験受験要件

- (1) インターネットカレッジの受講を終了していること。
- (2) 一般社団法人日本在宅栄養管理学会の正会員であること。
- (3) 管理栄養士登録から5年以上経過し、病院・診療所・高齢者施設等において管理栄養士として従事した日数が通算で900日以上（週休2日と仮定して、3年6ヶ月以上の在職期間が必要）。

※「病院・診療所・高齢者施設等」の対象となる施設一覧はホームページで確認できます。

セカンドステップ研修・認定試験実施スケジュール

実施日：下記の2日間

平成28年12月3日(土)、4日(日)

定員180名(先着順)

※10月1日消印分より、先着順にて承ります。

9月30日以前の消印のものは先着として扱いませんので、ご注意ください。

※提出書類に不備がある場合は保留とし、先着として扱いませんので予めご了承ください。

1日目 (平成28年12月3日(土))

開 場： 9:30

※9:50までに会場にお入りくださいますようお願いいたします。

研 修 開 始： 10:00

※途中昼休みを含みます。会場内にレストランはございません。また、周辺の飲食店は混雑が予想されますので、昼食を事前にご用意いただき、ご持参いただくことをお勧めいたします。

研 修 終 了： 17:00

2日目 (平成28年12月4日(日))

開 場： 9:00

研 修 開 始： 9:30

研 修 終 了： 14:20

※途中昼休み含む。

試 験 説 明： 14:50

試 験 開 始： 15:00

※途中退場不可。試験終了後、試験問題を回収します。枚数確認が終わり、試験監督より解散の指示があるまで退室できません。

試 験 終 了： 16:00

試 験 問 題・答 案 回 収： 16:20

解 散： 16:30

※両日とも研修開始時間から20分を経過した後の入室は認めません。

※鉛筆、消しゴム、電卓、受験票をご持参ください(受験票は1日目もご持参ください)。

※セカンドステップ研修は、事例検討が中心です。

セカンドステップ研修・認定試験会場について

※会場への地図は、受験票裏面をご参照ください。

会場名： 日本経済大学 東京渋谷キャンパス3号館

住 所： 〒150-0031 東京都渋谷区桜丘町8-24

最寄駅： 「渋谷駅」JR南改札から西口へ出て、徒歩約8分

※公共交通機関を利用して来場願います。車での来場は認めません。

試験の方法

マークシート方式による

セカンドステップ研修受講申込・認定試験受験願書提出の手続きについて

以下の書類を提出してください。

(1) セカンドステップ研修受講申込・認定試験受験願書

ア 記入例を参考に、太枠内の必要事項をご記入ください。

イ 裏面に受験料の振込票控（コピー可）を貼付してください。

(2) 在職期間申告書

ア 記入例を参考に、太枠内の必要事項をご自分でご記入ください。施設の責任者の方に記入した内容をご確認いただき、署名（施設・法人のゴム印可）・捺印（公印）していただいた上でご提出ください。

※公印は「施設名称の入った朱印」を指します。公印が無い場合は、施設長が署名（自署）したうえで「施設長個人名の認印」の捺印を受けて下さい。

イ “勤務の期間”について、在職中の場合は、期間の最終日には記入日をご記入ください。

ウ 勤務先が複数ある場合は、在職日数が多いものをご記入ください。1つの勤務先で在職期間が900日を満たしていれば、ご提出いただく在職期間申告書は1枚で結構です。1カ所の勤務先で在職期間が900日を満たしていない場合は、在職期間申告書をコピーして1施設に対して1枚の在職期間申告書を作成していただき、在職期間が合計で900日以上となるようにして、複数枚の在職期間申告書をご提出いただく必要があります。

(3) 受験票

ア 受験票と受験票(控)、ともに楷書で正しくご記入ください。

イ 証明写真2枚<縦4.5cm×横3.5cm>の裏面に撮影年月日、及び氏名を油性ペンで記入して、所定の欄に貼付してください。

ウ 写真は無帽、無背景でスナップ写真は使用しないでください。

エ 捺印を所定の箇所(2箇所)に押してください。

(4) 受験料の振込票

必ず受験者本人の氏名で振り込んでください。上記【(1)セカンドステップ研修受講申込・認定試験受験願書】の裏面貼付欄に糊付してください(コピー可)。受験料の領収書は発行いたしません。

(5) 受験票返信封筒

392円分の切手を貼り、確実にお手元に届くよう住所、氏名などの必要事項を記入してください。

※記入上の注意

(1) 記入例を参考に、必要事項はすべて記入してください。

(2) 受験願書及び受験票に記載する氏名は、戸籍(日本国籍を有しない者については、外国人登録原票)に記載されている文字を使用し、住所及び氏名(必ずふりがなを付すこと)をご記入ください。

受験料の納入方法について

受験料 10,000 円を同封の郵便振替用紙で振り込んでください。郵便振替用紙を紛失した場合は下記の口座へ振り込んでください。振込手数料は受験者の負担でお願いします。受験料はすべて前納とし、一旦納入された受験料は、理由のいかんにかかわらず、返還いたしませんのでご注意ください。

なお、振込にあたっては、必ず受験者本人の名前で振り込んでください(企業名・他人名義等での振込は、受付いたしません)。また、振込の控えが領収書の代わりになりますので、領収書の発行は行いません。受験票がお手元に届くまでは、受験料の振り込みをした振込票の原本または写しを保管してください。

<郵便局からお振込みの場合>

00180-8-696142

加入者名：日本在宅栄養管理学会在宅訪問管理栄養士

<銀行からお振込みの場合>

ゆうちょ銀行 ○一九店(ゼロイチキユウ店) 当座 0696142

口座名：日本在宅栄養管理学会在宅訪問管理栄養士

受験に関する書類の受付期間及び提出先について

- (1) 受験に関する書類は、別添の封筒に入れ、切手を貼り、簡易書留郵便で送付してください。なお、願書の受付期間は平成 28 年 10 月 1 日(土)から平成 28 年 10 月 31 日(月)までの間とします(10 月 1 日～31 日までの消印有効)。
- (2) 受験に関する書類は、受理後一切返還いたしません。
- (3) 受験に関する書類の提出後において、住所等変更があった場合は受験票が確実に届くよう、必ず住所変更届を郵便局に提出してください。

受験票の送付について

受験票は受験日の約 3 週間前までに郵送します。受験票がお手元に届きましたら、中身を確認してください。受験申請者は平成 28 年 11 月 18 日(金)までに受験票が届かない場合、事務局へ連絡してください。

※セカンドステップ研修・認定試験当日は受験票を必ず持参してください。

試験結果の発表及び通知について

試験の合否結果については、1 ヶ月以内に事務局から文書により通知します。また、合格者の受験番号は、訪栄研ホームページでも公表します。なお、在宅訪問栄養食事指導実施・実践症例検討報告レポートについては、合格通知時にお知らせします。

問い合わせ先

一般社団法人日本在宅栄養管理学会（訪栄研）

事務局

〒171-0031 東京都豊島区目白 2-5-24 第二平ビル

学際企画株式会社 内

TEL：03-3981-7281 又は 050-5530-1160 (IP 電話)

FAX：03-3981-7284 e-mail：houeiken@gakusai.co.jp

URL：http://www.houeiken.jp/

＜受験願書記入例＞

平成 28 年度 公益社団法人日本栄養士会 特定分野認定制度 一般社団法人日本在宅栄養管理学会 認定 在宅訪問管理栄養士 セカンドステップ研修受講申込・認定試験受験願書				
(ふりがな) 氏名	えいよう はなこ 栄養 花子	性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	
管理栄養士 免許番号	123456 ○×□ (登録年月日 平成○年○月○日)			
生年月日	昭和 平成 56 年 11 月 20 日			
(ふりがな) 現住所	〒154-0000 とうきょうと せたがやく 東京 <input checked="" type="radio"/> 都 道 世田谷 <input checked="" type="radio"/> 区 市 府 県 郡 たまがわ○○9-8-×× せたがやびる○かい 玉川○○9-8-×× 世田谷ビル○階 (マンション・アパート名等を記入してください) 電話番号 (03) ○○○-××××			
(ふりがな) 勤務先	〒100-0000 とうきょうと ちよだく 東京 <input checked="" type="radio"/> 都 道 千代田 <input checked="" type="radio"/> 区 市 府 県 郡 かんだ○○ちょう1-2-×× 神田○○町1-2-×× 勤務先 ○○○○病院 部署名 栄養科 (常勤・ <input checked="" type="radio"/> 非常勤) 電話番号 (03) ○○○ - ×××× 内線 (××)			
職域	<input checked="" type="radio"/> 医療 ・ 福祉 ・ 地域活動 ・ 公衆衛生 ・ 研究教育			
<p>私はセカンドステップ研修と認定試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は申し込みにあたり受験資格をすべて満たしており、かつ、この願書および添付文書のすべての記載事項に相違ありません。 また、セカンドステップ研修内容、認定試験内容および在宅訪問栄養管理実施・実践症例報告レポートの様式について、他人に公言せず、漏らさないことを誓約します。</p> <p style="text-align: center;">平成 28 年 10 月 10 日</p> <p style="text-align: center;">公益社団法人日本栄養士会 会長 殿 一般社団法人日本在宅栄養管理学会 理事長 殿 氏名 栄養 花子 <input checked="" type="radio"/></p>				
※受験番号		※取扱印		※確認印

- 備考 1 ※印のある記載欄は記入しないこと。
 2 所定の受験料を振り込んだことを証する書類を裏面に貼付すること。
 3 用紙は日本工業規格 A 列 4 番とすること。

※ 公益社団法人日本栄養士会 特定分野認定制度・一般社団法人日本在宅栄養管理学会 認定
 在宅訪問管理栄養士 インターネットカレッジ修了年月日

平成 年 月 日

＜在職期間申告書記入例＞

平成 28 年 10 月 10 日

公益社団法人日本栄養士会 特定分野認定制度 一般社団法人日本在宅栄養管理学会 認定
在宅訪問管理栄養士 認定試験
在職期間申告書

公益社団法人日本栄養士会 会長 殿

一般社団法人日本在宅栄養管理学会 理事長 殿

私は、下記の者が管理栄養士として在職していた期間に相違ないことを認めます。

法人・団体名

医療法人〇〇会 ××病院

代表者 理事長 栄養 太郎 (公印)

訂正例

受験者

管理栄養士としての在職期間	勤務の期間 ★非常勤の場合は日数で記入のこと。	年 5 ヶ月 (非常勤の場合： 920 日間) (平成 19 年 4 ⁵ 月 1 日～平成 27 年 10 月 10 日：(在職中) 退職)
	勤務先名	医療法人〇〇会 ××病院
	部 課 名	栄養科
	役 職 名	
常 勤 ・ (非常勤) (勤務体系：月・水・金の週3日勤務。)		
主な職務 (ふりがな)	例) 患者さんの栄養管理、栄養指導。	
氏 名	えいよう はなこ 栄養 花子 (旧姓 訪問)	
生年月日	(昭和) 平成 56 年 11 月 20 日	
現住所 (ふりがな)	〒 154- 0000	とうきょうと せたがやく 東京 (都) 道 世田谷 (区) 市 府・県 郡
		たまがわ〇〇9-8-×× 玉川〇〇9-8- ××
		せたがやびる〇かい (マンション・アパート名等を記入して下さい) 世田谷ビル〇階
	電話番号：(03) 〇〇〇 - ××××	e-mail address : ××××××@〇〇 .ne.jp
※受験番号	※取扱印	※確認印

記入方法

- 1 ※印のある記載欄は記載しないこと。
- 2 黒のボールペンを用い、楷書ではっきり記入すること。
- 3 氏名については、自筆署名のこと。
- 4 誤記入の場合は二重線で訂正し、公印を押印すること。
- 5 勤務先が複数に渡る場合は、コピーして代用可とする。
- 6 コピーした場合の用紙は、日本工業規格 A 列 4 番とすること。

＜受験票記入例＞

※ 1 ページに同じものが 2 枚印刷されていますので、キリトリ線で切り取り、2 枚とも氏名およびふりがな、インターネットカレッジの受講番号 (ID) を記入し、証明写真を貼付した上で捺印してください (上下ともにご記入いただく内容は同じですが、省略せずにご記入ください)。認定試験を受験していただくには、2 枚 (上下) とも送っていただく必要があります。

平成28年度 受験票

(ふりがな)	えいよう はなこ
氏名	栄養 花子 印
インターネットカレッジ 受講番号 (ID)	hou 16 × × ×
※受験会場	日本経済大学
※受験番号	

◎ 受験票の記入方法等

- ・ ※欄には記入しないこと。
- ・ 氏名、ふりがな、インターネットカレッジの受講番号 (ID) を記入すること。
- ・ 写真は剥がれないように糊付けして貼ること。
- ・ 写真の裏面に、撮影年月日及び氏名を記載すること。
- ・ 写真は無帽、無背景のものとする (スナップ写真は不可)。

- ・ 試験日 平成28年12月4日 (日)
- ・ 試験説明 14時50分から
- ・ 試験時間 15時00分から16時00分
- ・ 解散時間 16時30分

セカンドステップ研修・認定試験当日の持参品

- 受験票 ○ 電卓 (スマホは不可・研修時使用)
- 筆記用具
(B又はHBの黒鉛筆、消しゴム、鉛筆削り)
- 時計 (試験中は、携帯電話は電源を切って鞆に入れていただきます。)
- この受験票は紛失しないよう、大切に保管してください。

証明写真

受験票 (控) と
同じ写真を添付のこと

パスポートサイズ
縦4.5cm
横3.5cm

※取扱印	※確認印

公益社団法人日本栄養士会 特定分野認定制度
一般社団法人日本在宅栄養管理学会 認定
在宅訪問管理栄養士 認定事務局
東京都豊島区目白2-5-24 第二平ビル
学際企画株式会社 内

<試験会場 案内図>

日本経済大学 東京渋谷キャンパス 3号館

〒150-0031 東京都渋谷区桜丘町 8-24

TEL : 03-3463-4112

: 0120-428-301 (フリーダイヤル)

最寄駅：

「渋谷駅」徒歩約8分

JR南改札から西口に出る

※公共交通機関を利用して来場願います。

車での来場は認めません。

