

2023 年度（第 1 回）日本皮膚科学会 皮膚疾患ケア看護師  
更新申請審査について

公益社団法人 日本皮膚科学会  
皮膚疾患ケア看護師制度委員会

公益社団法人 日本皮膚科学会（以下、本会）は、日本皮膚科学会認定皮膚疾患ケア看護師制度規則および同規則細則にもとづき、第 1 回皮膚疾患ケア看護師更新申請審査を下記の要領で実施いたします。

1. 申請資格

皮膚疾患ケア看護師申請者は、日本皮膚科学会認定皮膚疾患ケア看護師規則第 7 条、第 8 条の申請資格を有したものに限ります。

2. 提出書類

本会ホームページから様式 1～7 の申請に必要な様式をダウンロードし、ご使用ください。

- 1) 皮膚疾患ケア看護師更新申請申請書（様式 1）
- 2) 看護師免許証の写し（A4 サイズに縮小の上、提出）
- 3) 講習会参加一覧表（様式 2）※同一年度の複数回受講は不可
- 4) 皮膚疾患ケア等従事歴（様式 3）
- 4) 皮膚疾患ケア指導患者名簿 10 例※<sup>1</sup>（様式 4）
- 5) 皮膚疾患ケア指導記録 3 例※<sup>2</sup>（様式 5）
- 6) 学術論文・学会発表一覧表（様式 6）\*対象者のみ

11) 審査料振込の領収書またはそれに代わるもののコピー  
上記を 1) から順に並べてご提出ください。

※<sup>1</sup>、※<sup>2</sup>：様式 5、様式 6 提出者は下記、皮膚疾患ケア指導患者名簿に代わる書類を参照のこと。

●皮膚疾患ケア指導患者名簿に代わる書類について

皮膚疾患ケアに関する学術論文あるいは学会発表がある場合、筆頭者に限り、1 編あるいは 1 回につき、指導患者名簿より 4 例、皮膚疾患ケア指導記録から 1 例をそれぞれ差し引ける。

学術論文あるいは学会発表の抄録の写しを様式 5 に記載のうえ、ともに要提出。

### 3. 申請方法

上記2の必要な申請書類及び添付書類を添えて、受取りが確認できる方法（簡易書留、宅急便等）で出願期限（消印有効）までに下記宛に送付すること。

送付先：〒113-0033

東京都文京区本郷 4-1-4

公益社団法人 日本皮膚科学会 皮膚疾患ケア看護師更新審査担当 宛

TEL：03-3811-5099

### 4. 審査料納付

審査料 10,000 円は下記の口座に納付の上、領収書またはそれに代わるコピーを申請書類に添付すること。

納付先：りそな銀行 本郷支店 普通預金 1880391

口座名義：公益社団法人 日本皮膚科学会

### 5. 提出書類記入・作成に関する注意事項

1) 記載は印字か、黒インクまたはボールペンを用いて楷書で記載し、用紙の所定欄に収まるように作成してください。なお、書類の印字は10.5ポイントに統一してください。年号の使用は西暦を用いてください。

#### 2) (様式1) 皮膚疾患ケア看護師更新申請書

・職歴については、皮膚疾患ケア従事歴が通算3年以上であることが分かるよう記載ください。なお、職歴の欄に収まりきらない場合は、様式3をご使用ください。勤務歴がない方は空欄で結構です。

・推薦医師については、皮膚科専門医資格をもった医師に申請書および推薦書へ自筆での署名と捺印をしていただくようお願いいたします。

・欄外の郵送物の送り先は、皮膚疾患ケア看護師認定書等をお送りする宛先となりますので、選択忘れがないようお願いいたします。

#### 3) (様式2) 講習会参加一覧表

・日本皮膚科学会総会時の参加証及び講習会修了書、または上映会時に配布する参加証を添付ください。

#### 4) (様式4) 皮膚疾患ケア指導患者名簿

・皮膚疾患ケア看護師制度規則第3条第1項を必ずお読みください。

- ・直近3年以内の記録とします。
- ・なるべく多岐にわたる指導記録を記入するようお願いします。

5) (様式5) 皮膚疾患ケア指導記録

- ・審査の過程で提出された記録内容について照会する場合もございますので、ご自身で看護記録等を参照できるようにしておいてください。

6) (様式6) 学術論文・学会発表一覧表

- ・抄録等のコピーを必ず添付ください。

6. 審査申請期間

2023年8月1日～2023年12月15日（消印有効）

7. 審査結果の発表および登録

審査結果は、理事会の議を経て翌年3月末までに申請者へ通知します。更新者には理事長が学会の資格保持者名簿に登録します。なお、希望者のみ日本皮膚科学会ホームページ上に勤務先等を公示いたしますので、申請書の希望欄に要、不要をご記入ください。更新認定書、認定バッチ、認定カード（申請書に添付の写真を使用）は、追って本人に送付いたします。

8. 資格有効期間

本更新を認められた方の資格有効期間は、2024年4月1日～2029年3月31日です。  
2028年12月15日までに資格更新手続きが必要となります。

9. 問合せ先

日本皮膚科学会 皮膚疾患ケア看護師制度委員会担当係

E-MAIL : nurse@dermatol.or.jp

TEL:03-3811-5099 /FAX : 03-3812-6790