

静岡県西部糖尿病療養指導士認定試験
(2025 年度)受験要綱

1. 受験資格(下記の条件をすべて満たしていること)

- ①医師、薬剤師、看護師、准看護師、保健師、管理栄養士、栄養士、臨床検査技師、理学療法士、介護福祉士、事務スタッフなど、医療にかかわる業務が直近 3 年以上の者
(公的な資格のない方は糖尿病療養支援スタッフとして認定することがあります。)
- ②静岡県西部糖尿病療養指導研究会主催の研修会の取得単位が
2021 年 4 月～2025 年 12 月末現在で 10 単位以上の者

2. 出願手続

(1)提出書類及び検定料

- ①受験申請書 (所定の用紙に必要事項を記入して下さい。)
- ②静岡県西部糖尿病療養指導研究会 研修記録(カード現物 コピー不可)
- ③検定料 2,000 円
下記のとおり、指定の銀行に振込み、振込金受領書のコピーを受験申請書裏面に貼って下さい。(自動振り込みの場合、ご利用控えのコピーで可)
- ④返信用封筒 「試験問題」等の送付に使用するので、封筒(角形 2 号; A4 サイズ)に、志願者の氏名及び送付先住所を記入し 180 円切手を貼ってください。

(2)願書受付期間

2026 年 1 月 1 日～2026 年 1 月 21 日までに必着するように提出して下さい。

(3)願書送付先

封筒(角形2号;A4 サイズ)表面には下記の内容を記載し、「認定試験願書在中」と朱記してください。

3. その他

- ・受験に関するお問い合わせは FAX でお願いします。
FAX:053-462-4128
(常駐ではありませんので、即答はできかねます。ご了承ください。)
- ・提出書類を確認後、2026 年 1 月 31 日頃までに「試験問題」などを送付します。
- ・今後の予定については、ホームページ(<http://hwsa8.gyao.ne.jp/lcde/index.htm>)をご参照ください。必要書類は、ホームページからもダウンロードできます。
- ・書類等の不備があった場合、受験できなくなることがあります。
- ・検定料はいかなる場合にもお返しできません。

送付先住所

〒430-0802
浜松市中央区将監町 12-13
きくち内科クリニック内
静岡県西部糖尿病療養指導研究会 宛
『認定試験願書在中』