

受付番号	受付日	20 年 月 日	決定日	20 年 月 日	決定
------	-----	----------	-----	----------	----

更新ポイント申請書（学会認定プライマリ・ケア看護師更新審査用）

必ずご記入
ください

作成日 20 25 年 7 月 1 日

氏名	認定 太郎	会員番号	A0000	認定番号	XXX-XXXX
詳細事例報告書 ※2 事例以上（うち 1 事例は必須領域から）必ず提出すること					
	領域	表題（省略可）			ポイント
1	トリアージ	〇〇〇〇についての事例			10
2	在宅ケア	〇〇〇〇についての事例			10
3	災害支援	〇〇〇〇についての事例			10
4					
5					
					計 30 Pt
学会活動					
	詳細	参加した学会・セミナー・研修会名など			ポイント
1	シンポジスト	第 15 回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会 シンポジウム 1			10
2	一般演題：共同演者	第 14 回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会 教育講演 2			2
3	一般演題：共同演者	第 14 回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会 教育講演 3			2
4	交流集会企画・運営	△△セミナー(〇月〇日開催)の企画運営			10
5		適宜、行を増やしてお使いください			
6					
7					
					計 24 Pt
講演・講義・ファシリテーター					
	詳細				ポイント
1	●●病院研修会(〇年〇月〇日開催) 講師				3
2	プライマリ・ケア看護学 WS ファシリテーター				5
3					
4					
5					
					計 8 Pt
論文掲載					
	論文タイトル				ポイント
1	〇〇〇〇について（共著）				5
2	学会誌「●●●●」掲載「〇〇〇〇」				8
3					
					計 13 Pt
<input type="checkbox"/> 右記の合計が 50pt を満たしているか確認してください <input type="checkbox"/> 詳細事例報告書が 20pt(2 事例)を満たしているか確認ください <input type="checkbox"/> 各ポイントに関する証明書をご提出ください					合計 75Pt

受付番号		受付日	20 年 月 日	決定日	20 年 月 日	決定	
------	--	-----	----------	-----	----------	----	--

■ 証明書類の提出について

各証明書をデータで提出いただく際は、上記ポイント申請書の項目番号をファイル名に必ずご記載ください。

例)

学会活動			
	詳細	参加した学会・セミナー・研修会名など	Pt
1	シンポジスト	第 15 回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会 シンポジウム 1	10
2	一般演題：共同演者	第 14 回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会 教育講演 2	2

ファイル名 : 学会活動 1_シンポジウム抄録.pdf
 : 学会活動 2_教育講演 2.pdf など

講演・講義・ファシリテーター		
	詳細	Pt
1	●●病院研修会(○年○月○日開催) 講師	3
2	プライマリ・ケア看護学 WS ファシリテーター	5

ファイル名 : 1_●●病院研修会講師依頼書.pdf
 : 2_ファシリテーター証明書.pdf など

証明書を1つのデータにまとめて提出される場合は、証明書に番号を追記いただくなど、どの書類がポイント申請書の項目に該当するか明記してご提出ください。

例)

