

[更新] NST稼働施設認定 更新申請方法

《注意点》

- ・ご登録いただいている、**NST代表者またはコアスタッフの方のみ**申請可能です。
→会員マイページ内の施設メニューから申請いただきます。
ご登録情報の変更が必要な場合は、「[NST稼働施設変更届](#)」をダウンロードし、メール・FAX・郵送のいずれかにてご提出ください。
事務局での変更手続き完了後、申請可能となります。
- ・施設の**NSTフォーラムご参加状況を、会員マイページ内メニュー「施設>受講済セミナー」**からご確認いただけます。
→参加歴がある場合は、参加証の提出は必要ございません。

●申請手順①●

会員マイページにログイン

The image shows the homepage of the Japanese Society for Parenteral and Enteral Nutrition Therapy (JSPEN). The header includes navigation links for '学会について', '学術委員会', '教育・研修', '学会誌・出版物', '認定制度', and '支部・分会'. In the top right corner, there are buttons for '入会案内' and '会員ログイン', with the latter being highlighted by a red box and a red arrow. The main banner features the JSPEN logo and the text '日本栄養治療学会 Japanese Society for Parenteral and Enteral Nutrition Therapy'. Below the banner, there are three promotional tiles: 'CONFERENCE CALENDAR 学会カレンダー', 'GLIM基準', and 'JSPEN 2025 大会'. A 'Chat' button is visible in the bottom right corner.

●申請手順②●

会員マイページの施設メニュー [認定情報確認・申請]
から **更新申請** を押下する。

MENU

- ログアウト
- トップページ
- へのお知らせ
- 登録情報の確認と編集
- 支払・状況確認 (年会費)
- セミナー / その他参加歴 <
- ☆ 資格 <
- ① 施設 <
- 施設情報確認・編集
- ② 認定情報確認・申請
- 臨床実地修練届出申請
- 臨床実地修練修了一覧
- 受講済セミナー
- 設定 <
- 事務局へのお問い合わせ
- アンケート

認定情報確認・申請

認定種別	現在の認定状況	初回認定年	最終更新年	次回更新年	申請状況	申請
NST稼働施設	保持	2006	2019	2024	未申請 ③	更新申請
認定教育施設	失効	2007	2012	2017	-	新規申請

【次回更新申請は次回更新年度の1年前となります】

NST稼働施設新規申請

新規申請する

●申請手順③●

申請情報の確認・申請書類等のアップロード

- 1.施設情報や構成メンバー(NST代表者・コアスタッフ)の確認、認定基準のチェック及び入力
- 2.NST活動メンバーの入力
- 3.申請書・NST医師教育セミナー修了証・院内規約・介入記録・活動メンバー名簿及び就業証明書の添付 (アップロード)

●申請手順③-1●

施設情報や構成メンバー（NST代表者・コアスタッフ）の確認、認定基準のチェック及び入力

テスト環境

編集途中で入力情報を保存できます。

MENU	
ログアウト	
トップページ	
栄養 三部 先生へのお知らせ	
登録情報の確認と編集	
支払・状況確認（年会費）	
セミナー / その他参加歴	<
資格	<
施設	>
施設情報確認・編集	
認定情報確認・申請	
受講済セミナー	
設定	<
事務局へのお問い合わせ	
アンケート	

稼働認定施設申請（新規申請）

戻る 保存する 申請する

「稼働認定施設申請」「NST活動メンバーの名簿」「添付資料」に入力・ファイル添付を行い、「申請する」を押下してください。
申請後、申請内容の変更はできません。

申請方法のマニュアルはこちら

稼働認定施設申請 NST活動メンバーの名簿 添付資料

施設情報

施設名 *	<input type="text"/>		
施設〒 *	(例) 111-1111 <input type="button" value="検索"/>	都道府県 *	---
施設住所 *	<input type="text"/>		
施設TEL *	012-3456-7890	施設FAX	012-3456-7890
施設URL	<input type="text"/>		メールアドレス <input type="text"/>
施設長 *	<input type="text"/>		
病床数	<input type="text"/>		
NST代表者名	栄養 三部	指導責任者名	

構成メンバー

NST代表者 ※登録者名を施設情報ページに表示します。

会員番号	N201834907		
姓（漢字）	栄養	名（漢字）	三部
職種	医師	メールアドレス	membersweb.test@gmail.com

コアスタッフ ※登録者名を施設情報ページに表示します。

会員番号 *	(例) N999999999 (Nから始まる数字9桁)		
姓（漢字） *	<input type="text"/>	名（漢字） *	<input type="text"/>
職種 *	---	メールアドレス *	<input type="text"/>

NST稼働施設認定基準 *

1	施設長許可のもとで運営・活動している	<input type="checkbox"/>
2	NSTの院内規約（チーム規約/委員会規約など）を有する（規約のPDFを添付）	<input type="checkbox"/>
3	医師（必須）、歯科医師、および看護師、薬剤師、管理栄養士、臨床検査技師などの各種メディカルスタッフのうち3職種以上が参加している（活動メンバー全員の職種が分かる名簿及び就業証明書のPDFを添付。任意でNST専門療法士取得者及び本学会主催のNST専門療法士受験必須セミナー受講者の提示）	<input type="checkbox"/>
4	本学会が主催あるいは共催するNST医師・歯科医師教育セミナー（NST医師教育セミナー）（TNT研修会、一般社団法人日本病院会医師・歯科医師とメディカルスタッフのための栄養管理セミナーを含む）受講講師1名以上が常勤していること。（様式BのPDFを添付）※NST医師・歯科医師教育セミナーを受講予定の場合は、申込みが確認できるメールでも可。この常勤医はチームの活動メンバーでない場合も認めるが、常勤医であることが分かる就業証明書のPDFを添付。	<input type="checkbox"/>
5	NSTによる毎週おおよそ10件以上の栄養評価の実施（平均週間件数の提示）※NST介入が必要か否かを評価した件数であり、NST回診数に加えて、回診対象とはならなかった件数を含む。これは、繰り返し評価した場合には延べ件数として良い。	<input type="checkbox"/> 平均週間件数： <input type="text"/> 件
6	定期的なNST回診を行っている（週1回以上）（平均月間回数の提示）※1回/週ならば、4回/月	<input type="checkbox"/> 平均月間回数： <input type="text"/> 回
7	チームで定期的な症例検討会を開催している（週1回以上）（平均月間回数の提示）※1回/週ならば、4回/月	<input type="checkbox"/> 平均月間回数： <input type="text"/> 回
8	NST介入記録を作成している代表症例1例について、書類のPDFを添付（この際、個人情報保護や各施設の倫理委員会等の規程に抵触しないよう注意）	<input type="checkbox"/>
9	定期的なNST勉強会（全職員の教育啓発を目的とした勉強会や講演会などを指す）（平均年間回数の提示）	<input type="checkbox"/> 平均年間回数： <input type="text"/> 回
10	コンサルテーション：相談に随時対応している	<input type="checkbox"/>

※施設情報（施設長や施設名等）の変更は、施設メニューの「施設情報確認・編集」の施設情報から **編集** を押下して変更事項を入力し、 **変更内容を申請する** を押下してください。

→事務局での手続き完了後、変更申請が反映されます。

① 施設情報確認・編集

施設情報確認・編集

戻る

施設情報 認定履歴 申請履歴

変更申請確認 ② 編集

稼働施設認定番号	01-000586	教育施設認定番号	10413810	
施設名	一般社団法人日本臨床栄養代謝学会 事務局病院		認定種別	認定教育施設
施設〒	103-0022	都道府県	東京都	
施設住所	中央区日本橋室町4-4-3 喜助日本橋室町ビル4階			
施設TEL	03-6263-2580	施設FAX		
施設URL		メールアドレス		
施設長	事務 局長			
病床数	1000			
NST代表者名	学会 太郎	指導責任者名	日本 臨床	

認定種別	認定番号	認定状況	初回認定年	最終更新年	次回更新年
認定教育施設	10413810	保持	2024	2024	2029
NST稼働施設	01-000586	保持	2024	2024	2029



③ (※) 印が必須項目です。

閉じる 変更内容を申請する

施設名 ※ 一般社団法人日本臨床栄養代謝学会 事務局病院 認定種別 認定教育施設

施設〒 ※ 103-0022 検索 都道府県 ※ 東京都

施設住所 ※ 中央区日本橋室町4-4-3 喜助日本橋室町ビル4階

施設TEL ※ 03-6263-2580 施設FAX 012-3456-7890

施設URL メールアドレス

施設長 ※ 事務 局長

病床数 1000

NST代表者名 学会 太郎 指導責任者名 日本 臨床

認定種別	認定番号	認定状況	初回認定年	最終更新年	次回更新年
認定教育施設	10413810	保持	2024	2024	2029
NST稼働施設	01-000586	保持	2024	2024	2029



MENU	
ログアウト	
トップページ	
日本臨床先生へのお知らせ	
登録情報の確認と編集	
支払・状況確認(年会費)	
セミナー/その他参加	<
資格	<
施設	>
施設情報確認・編集	
認定情報確認・申請	
臨床実地修練届出申請	
臨床実地修練修了一覧	
受講済セミナー	
設定	<
事務局へのお問い合わせ	

稼働認定施設申請 (新規申請)

戻る 保存する 申請する

「稼働認定施設申請」「NST活動メンバーの名簿」「添付資料」に入力・ファイル添付を行い、「申請する」を押下してください。

申請後、申請内容の変更はできません。

稼働認定施設申請 NST活動メンバーの名簿 添付資料

NST稼働施設認定申請書 ※ NST稼働施設認定申請書DL

「NST稼働施設認定申請書DL」より入力済の申請書をダウンロードできます。
 押印後、申請書をアップロードしてください。

📎ファイルをドロップまたはクリック
 5MB以上のファイルはアップロードできません
 (対応拡張子: pdf)

NST医師・歯科医師教育セミナー修了証 ※

NST医師・歯科医師教育セミナーを受講予定の場合は、申込みが確認できるメールでも可。

NST稼働施設認定申請書DL を押下すると、「稼働認定施設申請」で入力した内容が反映された申請書のPDFが作成されます。



PDF作成された申請書を印刷。

一般社団法人 日本栄養治療学会認定
2026年NST稼働施設認定申請書 [更新]

NST委員会 委員長 伊藤 明彦 殿

当施設は、認定を受けたく申請します。

申請日 年 月 日

施設名	一般社団法人日本臨床栄養代謝学会 事務局病院		
施設長	事務 局長		
NST代表者(医師)氏名	日本 臨床		
コアスタッフ氏名	クリート テスト		
施設所在地	〒103-0022 中央区日本橋室町4-4-3喜助日本橋室町ビル4階 TEL: 03-6263-2580		

※記載いただいた施設名は、認定証に反映されますので正確に記載してください。

NST稼働施設認定基準
 各基準項目を満たしている場合には、右の空欄に○印および数字をご記入ください。

- 施設長許可のもとで運営・活動している
- NSTの院内規約(チーム規約/委員会規程など)を有する(規約のコピーを提出)
- 医師(必須)、歯科医師、および看護師、薬剤師、管理栄養士、臨床検査技師などの各種メディカルスタッフのうち3職種以上が参加している(活動メンバー全員の職種が分かる名簿及び就業証明書(一覧形式可)の原本を提出。任意でNST専門療法士取得者及び本学会主催のNST専門療法士受験必須セミナー受講者の提示)
- 本学会が主催あるいは共催するNST医師・歯科医師教育セミナー(NST医師教育セミナー)(TNT研修会、一般社団法人日本病院会医師・歯科医師とメディカルスタッフのための栄養管理セミナーを含む)受講医師1名以上が常勤していること。(修了証のコピーを提出) ※2021年10月開催のNST医師・歯科医師教育セミナーを受講予定の場合は、申込みが確認できるメールでも可。この常勤医はチームの活動メンバーでない場合も認めるが、常勤医であることが分かる就業証明書の原本を提出する
- NSTによる毎週おおよそ10件以上の栄養評価の実施(平均週間件数の提示) 平均週間件数 10件
- 定期的なNST回診を行っている(週1回以上)(平均月間回数の提示) 平均月間回数 4回
- チームで定期的な症例検討会を開催している(週1回以上)(平均月間回数の提示) 平均月間回数 4回
- NST介入記録を作成している(代表症例1例について模範例を参照し、書類のコピーを提出(この際、個人情報保護や各施設の倫理委員会等の規程に抵触しないよう注意)
- 定期的なNST勉強会(全職員の教育啓発を目的とした勉強会や講演会などを指す)(平均年間回数の提示) 平均年間回数 2回
- コンサルテーション:相談に随時対応している

上記を確認しました。

施設長氏名 施設長名 自署 自署・捺印(公印) 公印

①入力内容を確認し、施設長氏名を自署で記入いただき、公印(施設長印)を押印ください。

②申請日、施設長記名・公印押印いただいた申請書をPDFにして、アップロードしてください。

●申請手順③-2● NST活動メンバーの入力

MENU

ログアウト

トップページ

日本 臨床 先生へのお知らせ

登録情報の確認と編集

支払・状況確認 (年会費)

セミナー / その他参加歴

資格

施設

施設情報確認・編集

稼働認定施設申請 (新規申請)

戻る

保存する

申請する

「稼働認定施設申請」「NST活動メンバーの名簿」「添付資料」に入力・ファイル添付を行い、「申請する」を押下してください。
申請後、申請内容の変更はできません。

稼働認定施設申請

NST活動メンバーの名簿

添付資料

追加する

追加するボタンを押下すると、入力欄が表示され、追加していくことができます。

稼働認定施設申請

NST活動メンバーの名簿

添付資料

追加する

1	役割 ※	ディレクター	職種 ※	医師
	姓 (漢字) ※	日本	名 (漢字) ※	臨床
	備考	TNT研修会受講	常勤/非常勤 ※	<input checked="" type="radio"/> 常勤 <input type="radio"/> 非常勤
2	役割 ※	ディレクター	職種 ※	看護師
	姓 (漢字) ※	クリート	名 (漢字) ※	テスト
	備考	NST専門療法士、臨床栄養代謝専門療法士	常勤/非常勤 ※	<input checked="" type="radio"/> 常勤 <input type="radio"/> 非常勤
3	役割 ※	活動メンバー	職種 ※	看護師
	姓 (漢字) ※	臨床	名 (漢字) ※	栄養
	備考		常勤/非常勤 ※	<input type="radio"/> 常勤 <input checked="" type="radio"/> 非常勤
4	役割 ※	活動メンバー	職種 ※	管理栄養士
	姓 (漢字) ※	栄養	名 (漢字) ※	代謝
	備考	NST専門療法士受験必須セミナー受講 (2023年第1回)	常勤/非常勤 ※	<input checked="" type="radio"/> 常勤 <input type="radio"/> 非常勤

備考欄には、セミナー受講歴や資格保持内容をご記載ください。

構成メンバーである常勤医師1名以上は、「NST医師・歯科医師教育セミナー (TNT研修会、一般社団法人日本病院会医師・歯科医師とメディカルスタッフのための栄養管理セミナーを含む)」の受講が必須です。※名簿への記載と修了証を添付ください。

※NSTフォーラム参加者の入力について※

更新要件の JSPEN本部学術集会 NSTフォーラムに参加した NSTメンバーについては、NST活動メンバーの名簿の備考欄に [参加された学術集会 + NSTフォーラム (例: JSPEN2024 NSTフォーラム参加)] とご入力ください。

[現在NSTメンバーではない方が、参加の場合]
異動等で現在NSTメンバーではない方が、NSTフォーラムに参加されていた場合は、該当者をNST活動メンバーの名簿にご記入の上、備考欄に所属期間をご記入ください。

NST活動メンバーの名簿の入力

The screenshot shows a web interface for entering NST member information. It features a table with columns for role, name, position, and notes. Two entries are highlighted with red boxes to illustrate the required input for forum participants. The first entry is for a director with the note 'TNT研修会受講, JSPEN2024 NSTフォーラム参加'. The second entry is for an active member with the note 'JSPEN2021・JSPEN2022・JSPEN2024 NSTフォーラム参加' and a membership period of '2021年4月1日'.

PDF作成された名簿及び就業証明書

NST活動メンバー名簿及び就業証明書					
	役割	氏名	職種	常勤/非常勤	備考
1	ディレクター	栄貴 治康	医師	常勤	TNT研修会受講, JSPEN2024 NSTフォーラム参加
2	ディレクター	JSPEN JSPEN	看護師	常勤	NST専門療法士
3	活動メンバー	栄貴 太郎	管理栄養士	常勤	JSPEN2021・JSPEN2022・JSPEN2024 NSTフォーラム参加
4	活動メンバー	治康 二郎	薬剤師	常勤	
5	活動メンバー	臨床 栄貴	看護師	常勤	JSPEN2022 NSTフォーラム参加, 所属期間: 2021年4月1日~2023年3月31日
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

上記の通り在職していることを証明します。
年 月 日

住所 〒103-0022 東京都中央区日本橋室町
施設名 日本臨床病院

施設長氏名 印 自署・捺印 (公印)



- MENU
- ログアウト
- トップページ
- 日本 臨床 先生へのお知らせ
- 登録情報の確認と編集
- 支払・状況確認 (年会費)
- セミナー / その他参加費
- 資格
- 施設
- 施設情報確認・編集
- 認定情報確認・申請
- 臨床実地修練届出申請
- 臨床実地修練修了一覧
- 受講済セミナー
- 設定
- 事務局へのお問い合わせ
- アンケート

稼働認定施設申請 (新規申請)

戻る 保存する 申請する

「稼働認定施設申請」「NST活動メンバーの名簿」「添付資料」に入力・ファイル添付を行い、「申請する」を押下してください。
申請後、申請内容の変更はできません。

稼働認定施設申請 NST活動メンバーの名簿 **添付資料**

NST稼働施設認定申請書 ※ NST稼働施設認定申請書DL

「NST稼働施設認定申請書DL」より入力済の申請書をダウンロードできます。
押印後、申請書をアップロードしてください。

・サンプル.pdf [削除]

NST医師・歯科医師教育セミナー修了証 ※

NST医師・歯科医師教育セミナーを受講予定の場合は、申込みが確認できると、NST活動メンバー名簿及び就業証明書DL を押下すると、「NST活動メンバーの名簿」で入力した内容が反映された名簿及び就業証明書のPDFが作成されます。

・サンプル.pdf [削除]

NSTの院内規約 (チーム規約/委員会規約) ※

・サンプル.pdf [削除]

NST介入記録 (代表症例 1例) ※

・サンプル.pdf [削除]

NST活動メンバー名簿及び就業証明書 ※ NST活動メンバー名簿及び就業証明書DL

「NST活動メンバー名簿及び就業証明書DL」より入力済の名簿及び就業証明書をダウンロードできます。押印後名簿及び就業証明書をアップロードしてください。

📎ファイルをドロップまたはクリックしてください。
5MB以上のファイルはアップロードできません。
(対応拡張子: pdf)



PDF作成された名簿及び就業証明書を印刷。

NST活動メンバー名簿及び就業証明書

	役職	氏名	職種	常勤/非常勤	備考
1	ディレクター	日本 臨床	医師	常勤	TNT研修会受講
2	ディレクター	クリート テスト	看護師	常勤	NST専門療法士、臨床栄養代謝専門療法士
3	活動メンバー	臨床 栄養	看護師	非常勤	
4	活動メンバー	栄養 代謝	管理栄養士	常勤	NST専門療法士受験必須セミナー受講 (2023年第1回)
5	活動メンバー	代謝 学会	薬剤師	常勤	NST専門療法士
6	活動メンバー	日本 太郎	医師	常勤	医師・歯科医師セミナー受講予定 (2023年第3回)
7	活動メンバー	臨床 二郎	診療放射線技師	常勤	
8	活動メンバー	栄養 三郎	理学療法士	常勤	NST専門療法士受験必須セミナー受講 (2023年第1回)
9	活動メンバー	代謝 四郎	薬剤師	常勤	
10	活動メンバー	学会 五郎	作業療法士	常勤	NST専門療法士、臨床栄養代謝専門療法士
11	活動メンバー	静脈 六郎	管理栄養士	常勤	
12	活動メンバー	ニュートリション 七郎	医師	常勤	
13					
14					
15					

- ①入力内容を確認し、施設長氏名を自署で記入いただき、公印(施設長印)を押印ください。
- ②日付は申請期間中の日付で記入ください。
- ③日付記入、施設長名記載・公印押印いただいた申請書をPDFにして、アップロードしてください。

上記の通り在職していることを証明します。

年 月 日

住所 〒103-0022 東京都中央区日本橋室町4-4-3喜助日本橋室町ビル4階

施設名 一般社団法人日本臨床栄養代謝学会 事務局 病院

施設長氏名 **施設長自署** **公印** 自署・捺印 (公印)

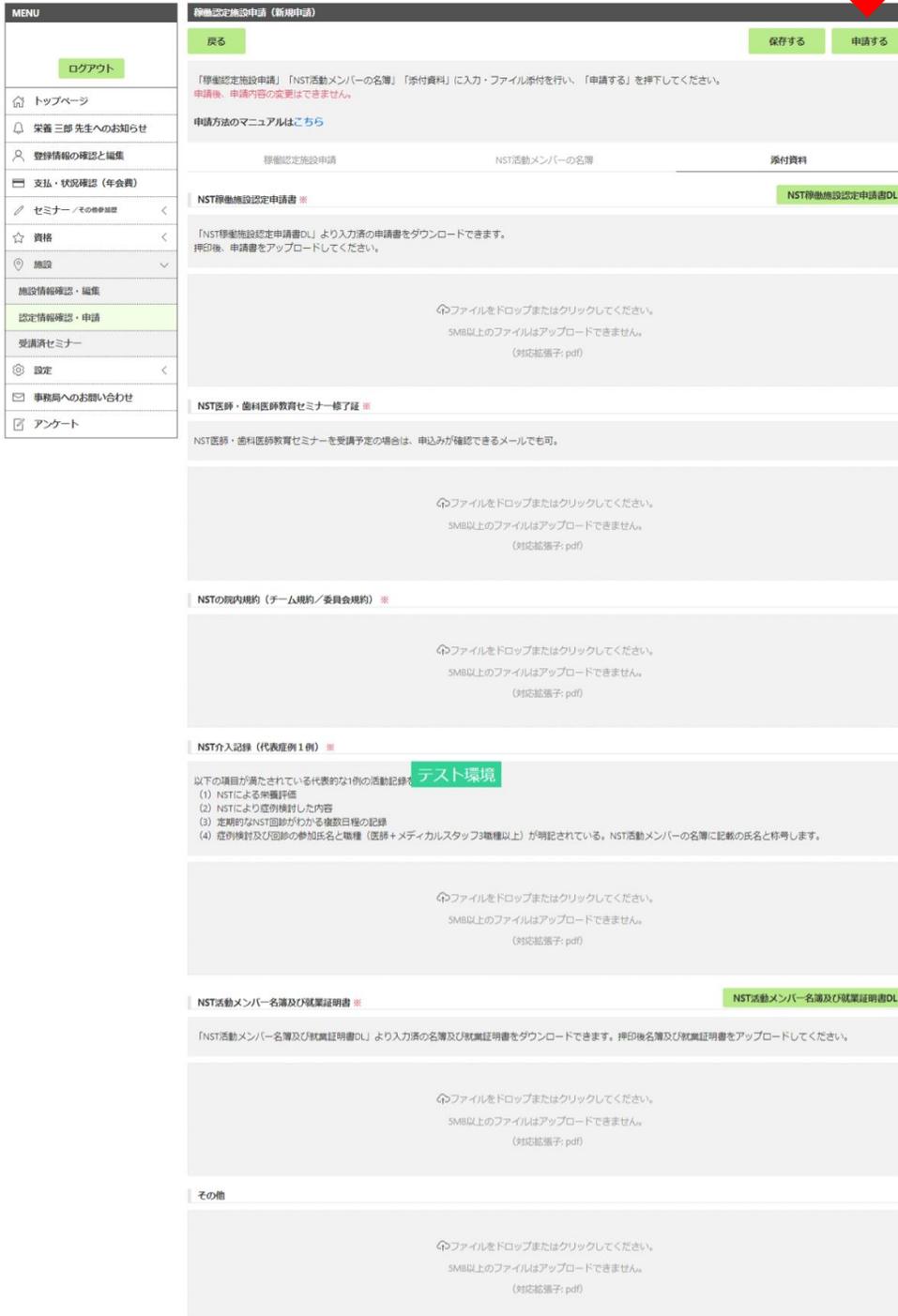
●申請手順③-3●

申請書・NST医師教育セミナー修了証・院内規約・介入記録・活動メンバー名簿及び就業証明書を添付（アップロード）して申請

① 申請に必要な書類のPDFを各書類に該当する箇所からアップロードしてください。

② 各書類のアップロードが完了したら、**申請する** を押下して申請してください。
※未入力や未添付の必須項目（※）があると、アラートがでます。

 日本栄養治療学会
Japanese Society for Parenteral and Enteral Nutrition Therapy



●申請手順④●

申請の完了

・申請が完了すると、申請内容の編集ができなくなります。
→誤った申請内容で申請してしまった場合には、事務局までご連絡ください。

・申請内容は、会員マイページ内の施設メニュー「認定情報確認・申請」の **確認** から確認できます。



※申請状況ステータスと時期の目安

申請状況	編集	申請	時期
未申請	○(申請期間のみ)	未	～10月末日
編集中	○(申請期間のみ)	未	
申請済・申請受付済	×	済	
差戻	○	済	11月～翌2月
再申請	×	済	
審査合格/不合格	×	済	
認定承認	×	済	
認定済	×	済	翌3月