

2026年認定(2025年申請)「NST稼働施設認定」更新認定申請についての注意事項

申請におかれましては、これら諸事項に留意されて手続きに不備の無いよう申請をお願いいたします。

■NST稼働認定を受けるための要件（[NST稼働施設認定規程 第7条](#)）

NST稼働施設認定の新規および更新申請資格は、それぞれ次の各号の資格を全て満たす施設であることを要す。

2. 更新施設認定基準

- 1) 施設長許可のもとでNSTの運営・活動が実施されていること。
- 2) NSTの院内規約（チーム規約／委員会規約）を有する。
- 3) 活動メンバーに医師の参加を必須とする。
- 4) 看護師、薬剤師、管理栄養士、臨床検査技師、放射線技師、歯科衛生士などの各種メディカルスタッフのうち3職種以上の参加を必須とする。
- 5) 本学会が主催あるいは共催する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NSTスタッフとして常勤していること。
- 6) NSTによる毎週おおそ10件以上の栄養評価を実施していること。
- 7) 週1回以上の定期的なNSTによる病棟回診を実施していること。
- 8) NST回診時の検討会（カンファレンス）や別日程の会議を含む週1回以上の定期的なNSTで行う症例検討会を実施していること。
- 9) NST介入記録（栄養評価、検討内容、多職種の参加及び定期的な回診の記録が記載されているもの）を作成していること。
- 10) 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）を定期的の実施していること。
- 11) コンサルテーションに随時対応していること。
- 12) NSTフォーラムへの参加履歴として、稼働認定日から次回更新申請までのうち年度の異なる2回の参加証の提出をすること。（参加証は、名簿に記載されているNSTメンバーのいずれの参加でも構わない。5年間で異動があった場合は別途その旨の施設長の証明書を添付する。参加証の配布方法は学術集会ごとにアナウンスされる。）※

※12)については、貴施設の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。（NST代表者またはコアスタッフ登録いただいている方のみ、メニュー[施設]を閲覧可能です。）

また、個人の参加歴は、参加時に当会会員の場合、会員マイページ内メニュー「当日開催/その他参加歴＞参加/修了履歴」に反映しております。

■申請に関する注意

- 構成メンバーの職種の分かる名簿及び就業証明書について（『NST稼働施設認定 更新申請方法』参照）
 - ・ 氏名、職種、常勤-非常勤が明記されており、それぞれのメンバーの就業を証明する書面（原本。**施設長の自署が必須**）であること。
 - ・ **過去所属していたNSTメンバーが、NSTフォーラムに参加していた場合、該当者を記載の上、所属期間を記入してください。**
 - ・ 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（旧JSPEN臨床栄養セミナー）受講者については、できる限りご記入ください。
- 『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）』を受講した常勤医師については、回診等のチーム活動に参加していない場合も認める。
- NST稼働施設基準について
 - ・ NSTによる毎週おおよそ10件以上の栄養評価：
NST介入が必要か否かを評価した件数であり、NST回診件数に加えて、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のべ件数として良い。
※NSTによる栄養評価のスクリーニングについての件数等を記載すること。
 - ・ NST回診：
※1回/週ならば、4回/月。祭日など重なってもなるべく別の曜日に実施する努力をお願いします。
 - ・ NST検討会：
回診時の検討や別日程の会議を含む定期的（週1回以上）なチームで行う症例検討会の開催。
- NST介入記録について
代表的な1例の活動記録を作成してください。**NST介入記録の書式については、下記（赤字部分）①～③の順で推奨しております。**ただし下記の内容(1)～(4)が確実に含まれているようにしてください。

① **栄養治療実施計画 兼 栄養治療実施報告書**

② **電子カルテをプリントアウトしたもの**

③ **見本 (Excel)**

下記項目が満たされている代表的な1例の活動記録を作成する。

(1) NSTによる栄養評価

(2) NSTにより症例検討した内容

(3) 定期的なNST回診がわかる代表症例1例の複数日程の記録

(4) 症例検討及び回診の参加氏名と職種（医師及びメディカルスタッフ3職種以上）が明記されている

※NST活動メンバーの名簿に記載の氏名と照合します。

※患者氏名や患者IDに関しては伏字などによる個人情報保護に配慮してください。

■書類審査

提出書類については、審査、確認を行い、疑義あるものや内容が不十分なものについては再提出が必要となります。

以上