

[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」からご確認ください。

→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



●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

ログインID 

ログアウト

トップページ

様へのお知らせ

会員情報

支払・状況確認（年会費）

当日開催／その他参加歴

eラーニング

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

会員コンテンツ

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

医療法人漢仁会 手稲漢仁会病院

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	2016	2021	2026	未申請 ③	更新申請
認定教育施設	保持	2018	2023	2028	認定済	確認

【次回更新申請は次回更新年度の1年前となります】

●申請手順●

3. 申請情報の入力・申請書類等のアップロード

- （3－1）施設情報や構成メンバー（コアスタッフの登録）の入力、認定基準のチェック及び入力
- （3－2）NST活動メンバーの入力
- （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、コアスタッフの登録）の入力、認定基準のチェック及び入力

編集途中で入力情報を保存できます。

MENU

ログインID
[REDACTED]
ログアウト

トップページ

メールへのお知らせ

会員情報

支払・状況確認（年会費）

当日開催／その他参加歴

eラーニング

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

会員コンテンツ

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（更新申請）

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。
※ 施設情報に差異がある場合は「施設情報確認・編集」より修正をお願いします。

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

施設〒

都道府県

施設住所

施設TEL

施設FAX

施設URL

メールアドレス

施設長

病床数

NST代表者名

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

姓（漢字）

名（漢字）

職種

医師

メールアドレス

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

姓（漢字）

名（漢字）

職種

管理栄養士

メールアドレス

NST稼働施設認定基準 ※

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/委員会規約など）を有する（規約のPDFを添付）

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）

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。

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延べ件数として良い。

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

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

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）

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）

コンサルテーション：相談に随時対応している

平均週間件数：件

平均月間回数：回

平均月間回数：回

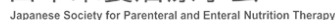
平均年間回数：回

テスト環境

チェック、ご入力ください。

※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。



テスト環境

MENU

ログインID:

ログアウト

トップページ

様へのお知らせ

会員情報

支払・状況確認（年会費）

当日開催／その他参加歴

eラーニング

資格

施設 ①

施設情報確認・編集

認定情報確認・申請

受講済セミナー

会員コンテンツ

設定

事務局へのお問い合わせ

アンケート

施設情報確認・編集

戻る

施設情報

認定履歴

申請履歴 ②

変更申請確認

編集

施設情報

稼働施設認定番号		教育施設認定番号	
施設名		認定種別	認定教育施設
施設〒		都道府県	
施設住所			
施設TEL		施設FAX	
施設URL		メールアドレス	membersweb.test@gmail.com
施設長			
病床数	670		
NST代表者名		指導責任者名	

認定状況

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		保持	2018	2023	2028
NST稼働施設		保持	2016	2021	2026



JEN

日本臨床栄養代謝学会

JAPANA 施設検索

MENU

ログイン

トップページ

日本臨床

登録情報

支払・内訳

セミナー

資格

施設

施設情報確認

認定情報確認

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

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

③

(※) 印が必須項目です。

閉じる

変更内容を申請する

NST代表者名	学会 太郎	指導責任者名	日本 臨床		
認定状況					
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

●申請手順●

3-2. NST活動メンバーの入力

MENU

ログインID: XXXXXXXXXX
ログアウト

トップページ

へのお知らせ

会員情報

支払・状況確認 (年会費)

当日開催/その他参加歴

eラーニング

資格

施設

施設情報確認・編集

認定情報確認・申請

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

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。
医師+メディカルスタッフ3職種以上のご登録が必要です。

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※

☒ 常勤 ☐ 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※

☒ 常勤 ☐ 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※

☐ 常勤 ☒ 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※

☒ 常勤 ☐ 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。

また、NSTフォーラムへ参加されている場合は、その旨ご入力ください。

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 (=BNTセミナーのこと。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。

●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

NST稼働施設認定申請書の添付

MENU

ログインID: XXXXXXXXXX
ログアウト

トップページ

様へのお知らせ

会員情報

支払・状況確認（年会費）

当日開催/その他参加歴

eラーニング

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

会員コンテンツ

設定

稼働認定施設申請（更新申請）

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。
※ 施設情報に差異がある場合は「施設情報確認・編集」より修正をお願いします。

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

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。

6

PDF作成された申請書

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。

申請日を記入
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	会員番号 N420486227
コアスタッフ氏名	クリート テスト	会員番号 N201834905
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

施設長自署

自署（必須）

①入力内容を確認し、施設長氏名を自署で記入いただいでください。

②申請日、施設長自署を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。

活動メンバー名簿及び就業証明書の添付

MENU

ログインID: N183346306
学会 太郎

ログアウト

トップページ

学会 太郎 先生へのお知らせ

会員情報

支払・状況確認 (年会費)

当日開催／その他参加歴

eラーニング

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

会員コンテンツ

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

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メールでも可。

・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) ※

代表的な1例の活動記録を添付してください。
提出書類の書式は、下記①～③の順で推奨しております。
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) ファイル

加えて下記 (1) ～ (4) が確実に含まれているようにしてください。
(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＋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。

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。

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
※マニュアル5ページ目で入力した内容が反映されます。

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	JSPEN テスト	医師	常勤	JSPEN2025 NST フォーラム参加
2	活動メンバー	JSPEN テスト	看護師	常勤	2024年度NST受験 必須セミナー受講
3	活動メンバー	JSPEN テスト	管理栄養士	常勤	栄養治療専門療法 士
4	活動メンバー	JSPEN テスト	薬剤師	常勤	JSPEN2024 NST フォーラム参加 所属期間2020年4 月～2025年3月
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

NSTフォーラムへ参加した
NSTメンバーは備考欄へ、

「参加した学術集会名
+
NSTフォーラム参加」

とご記入ください。

例)
JSPEN2025 NSTフォーラム参加

※異動等で現在メンバーでは
ない方が参加していた場合も、
該当者を名簿にご記入の上、
備考欄に所属期間をご記入ください。

上記の通り在職していることを証明します。

年 月 日

住所

施設名

施設長氏名

施設長自署

自署（必須）

①入力内容を確認し、
施設長氏名を自署で記入いただい
てください。

②日付は申請期間中の日付で記入く
ださい。

③日付記入、施設長名自署をいただ
いた申請書をPDFにして、アップ
ロードしてください。

NST医師教育セミナー修了証・院内規約・介入記録の添付

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

介入記録の提出物として、

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ファイル）

の順でご提出を推奨しています。



各書類のアップロードが完了したら、画面右上にある

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。

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	
会員コンテンツ	<
設定	<
事務局へのお問い合わせ	
アンケート	

・ 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メールでも可。

・ サンプル.pdf [削除]

①

📎 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。

テスト環境

(対応拡張子: pdf)



NSTの院内規約（チーム規約／委員会規約） ※

・ サンプル.pdf [削除]

①

📎 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)



NST介入記録（代表症例1例） ※

②

代表的な1例の活動記録を添付してください。

提出書類の書式は、下記①～③の順で推奨しております。

- 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）ファイル

加えて下記（1）～（4）が確実に含まれているようにしてください。

- （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＋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。

②

📎 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)



●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。



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

テスト環境

MENU

ログインID: [REDACTED]
ログアウト

トップページ

お知らせ

会員情報

支払・状況確認 (年会費)

当日開催 / その他参加歴

eラーニング

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

認定情報確認・申請

医療

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	2016	2021	2026	申請済	確認
認定教育施設	保持	2018	2023	2028	認定済	確認

【次回更新申請は次回更新年度の1年前となります】

※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