

外部修練者募集要項

* 期間 2024年10月7日(月)～10月11日(金) (5日間全て受けられる方)

* 募集人員 4名

* 研修費 30,000円(税込)

* 現在医療機関へ勤務中の方で、2025年度NST専門療法士受験予定の方を優先

させていただきます。

申し込み方法 *メール送信=修練可ではありませんので、ご注意ください。

1, 上記募集要項を十分確認の上で実地修練を希望される方は、下記①～⑦の項目に

ついてメール送信してください(e-mail: NST@yamate.jcho.go.jp 宛へ)

【記載事項】『2024 実地修練申し込みの件』と表題を付けて、①～⑦を送信して

ください。

①氏名 ②勤務先医療機関名 ③職種

④連絡先メールアドレス(送信アドレスと異なる場合のみ)

⑤国家資格取得後の勤務経験年数 ⑥NST 専門療法士受験予定年(西暦)

⑦その他(何か連絡事項がある場合)

2, 当院でメール受信後、修練可能となった方は、こちらからア～ウの書類の郵送を

依頼します。記録が残る方法で郵送をお願いします(簡易書留又は特定記録郵便)

ア, 郵送 当院院長宛の公文書(推薦状へ記載)

イ, 郵送 誓約書(当院所定の用紙へ記載)

ウ, 郵送 「臨床実地修練申込書」 JSPEN HP より最新の書類を印刷して記入

*必要書類が届いた後、持ち物や研修に関する詳細をメールにてご連絡いたします

*研修費のお支払い

- ・請求書は修練最終日にお渡しいたしますので、修練終了後に振込先にお振り込みをお願いいたします（振り込み手数料はご自身で負担をお願いいたします）
- ・お振り込みが遅れる場合は、下記問い合わせ先に連絡を入れてください
（万が一連絡なく振り込みがされない場合は、勤務先へご連絡をさせていただくことがあります）
- ・振込後は NST@yamate.jcho.go.jp へ振り込みを完了した旨のメール（①氏名 ②勤務先医療機関 ③修練期間を記載）をお送りください。

書類郵送・研修問い合わせ先

〒169-0073 東京都新宿区百人町 3-22-1

独立行政法人地域医療機能推進機構（JCHO） 東京山手メディカルセンター

担当：栄養管理室 遠藤（エントウ）・奥村（オムラ）

TEL 03-3364-0251（代表） 栄養管理室 2050（内線）

e-mail：NST@yamate.jcho.go.jp