

【必要項目】 ※書式は一律ではない

氏名、職種、常-非常勤、常勤医師 1 名以上による指定セミナーの受講歴
かつ、メンバーの就業を証明するもの

見本①

セミナー受講歴や
資格保持内容を記載

〇〇〇〇病院 NST活動メンバー名簿及び就業証明書

	役割	氏名	職種名	常勤/非常勤	備考
1	ディレクター 活動メンバー	日本 太郎	医師 (外科)	常勤	TNT研修会受講
2	ディレクター 活動メンバー	臨床 和子	管理栄養士	常勤	NST専門療法士
3	ディレクター 活動メンバー	栄養 知子	薬剤師	常勤	NST専門療法士
4	ディレクター 活動メンバー	代謝 花子	看護師	常勤	NST専門療法士
5	活動メンバー	学会 健一	医師 (小児科)	常勤	
6	活動メンバー	静脈 明子	管理栄養士	常勤	
7	活動メンバー	経腸 正子	管理栄養士	常勤	
8	活動メンバー	経口 純一	管理栄養士	常勤	NST専門療法士
9	活動メンバー	蛋白 高志	薬剤師	常勤	
10	活動メンバー	脂質 明子	薬剤師	常勤	NST 専門療法士 受験必須セミナー 受講
11	活動メンバー	糖質 美子	看護師	常勤	
12	活動メンバー	令和 元子	看護師	非常勤	NST専門療法士

上記 12 名は、上記の通り在職していることを証明します。

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
※名簿の記載とともに、修了証(写)を添
付

2022 年 10 月 3 日現在

〒〇〇〇-〇〇〇〇
東京都中央区〇〇〇〇〇
〇〇〇〇病院 施設
院長 〇〇 〇〇 公印

申請期間中(2022 年 10 月
3 日~10 月 31 日)の日付
で記載