

## CDE 証の更新について

### 【更新対象者】

第1期～第19期の受講修了者（受講番号が01～19で始まる方）

### 【更新のお申し込み期間】

2024年4月1日～5月31日（発送は6月以降になります）

### 【更新できる条件】

以下の①は原則必須です。そして②③のいずれかを満たしてください。

受講番号も必要です（修了証に記載してあります）。

- ① 当会主催の糖尿病療養指導セミナー（例年、11月～12月に開催）の出席が1回以上あること
- ② 日本糖尿病協会の会員であること（勤務先に福井県糖尿病協会の分会がない場合は日本糖尿病協会の本部会員になってください）。
- ③ 糖尿病や糖尿病療養指導に関する知識を深めるために有用と当会が認める集会（※1）や研修会に、5回以上出席し、参加を証明するものを提出すること（①がない方は7回以上）。

※1：ホームページで確認してください。

### 【お申し込み方法】

申し込み用紙はホームページからダウンロードしてください。

A 福井大学医学部附属病院、福井県立病院、福井県済生会病院、福井赤十字病院に勤務の方

まず担当者を決めてください。

更新希望者は各病院の担当者の方に申し込んでください。

担当者は、条件を満たしていることを確認の上、更新者の一覧表を提出してください。

B上記以外にご勤務の方

- ① 申し込み用紙に必要事項をご記入ください（氏名が間違いなく読み取れるようにワープロを使用してください。必要事項を満たしていれば別紙に印刷したもので構いません）。
- ② 更新条件を満たすことを証明するものを同封してください。

③ **200** 円分の切手を貼付し、送付先を記載した返信用封筒（幅9cm 以上でかつ厚目の定型封筒）を同封してください（ブルーサークルバッジがも同梱します）。

④ 郵送先：〒910-0065 福井市松本4-5-10 福井中央クリニック内  
福井糖尿病療養指導研究会事務局 笈田耕治