
第 29 回 (2024 年)
3 学会合同呼吸療法認定士認定試験

実 施 要 領
【受講免除用】

- * 認定講習会受講を希望する方は、この要領ではありません。
- * 本要領は第 28 回(2023 年)から第 26 回(2021 年)の認定講習会を受講済、または第 25 回(2020 年)認定講習会を受講済みで特別措置の方が、第 29 回認定試験を受講免除者として申請する際の実施要領です。諸事項を熟読のうえ、申請してください。

◆申請について◆

申請には Email 登録が必要です。登録後に申請フォームをご案内します。

Email 登録 および 申請期間	2024 年 3 月 4 日(月)10 時～29 日(金)17 時
注意事項	* 申請は Web のみです。 * 申請定員はありません。 * 期間外は一切対応できません。

【問合せ先】

3 学会合同呼吸療法認定士認定委員会事務局

〒113-0033 東京都文京区本郷 1-28-34 本郷 MKビル 2F (公財)医療機器センター内

Email kokyuu-m@jaame.or.jp TEL 03-3813-8595

※受付時間 10:00～12:00 および 13:00～17:00(土日、祝祭日を除く)

3 学会合同呼吸療法認定士認定制度の趣旨

3 学会合同呼吸療法認定士認定委員会

一般社団法人 日本胸部外科学会

一般社団法人 日本呼吸器学会

公益社団法人 日本麻酔科学会

近年、患者の高齢化が進むと共に、めざましい医学の進歩は高度医療の適応をますます広げており、その結果として重症患者管理の必要性と頻度もとみに増加してきています。

このため、重症患者管理の大きな柱のひとつである呼吸療法の重要性もまた、ひとしく認識されています。

すなわち、吸入療法、酸素療法、呼吸理学療法及び人工呼吸などの呼吸療法は、今や日常の重要な治療手段のひとつとして広く普及が望まれています。

このような背景があるにもかかわらず、各医療施設の共通の悩みとして、これら呼吸療法の実際に精通した医療要員の不足があげられ、このことが呼吸療法普及の大きな障害となっています。

3 学会合同呼吸療法認定士認定委員会が創設した「3 学会合同呼吸療法認定士」認定制度は、臨床工学技士、看護師、准看護師、理学療法士、作業療法士の中で、それぞれの職種において呼吸療法を習熟し、呼吸管理を行う医療チームの構成要員を養成し、かつそのレベルの向上を図ることなどを目的としています。

呼吸療法という範囲の広い診療領域を学んでいただく上で、2 日間の講習会が十分であるとは考えていません。

しかし、毎日忙しい業務についておられる方々に長期間の講習会や実習を義務づけることは困難であることに加えて、呼吸療法は一生の勉強であり、むしろ認定士になることで呼吸療法に関心を持ち、理解し引き続き長く勉強していただくことが大事だと考えています。

呼吸療法チームにおける一員としてその能力を発揮するためには、呼吸療法の目的、理論、治療の実際などについて高度な専門知識が必要であります。

認定後は5年毎に認定の更新を行うことになっています。また、認定を更新するための最低限の条件(学会・講習会等の出席、論文発表など)も付与されており、生涯教育の促進を図るものです。

「3 学会合同呼吸療法認定士」認定制度の創設が呼吸療法の普及と向上に貢献し、多くの患者の方々がその恩恵を受けられることを、当委員会は切に願うものであります。

「3 学会合同呼吸療法認定士」の業務の範囲

業務の中心は、呼吸療法の実施及びその遂行に用いる機器の管理などを業務の範囲と考えています。「3 学会合同呼吸療法認定士」の称号は、あくまでも学会の認定にとどまるもので、国家の認める資格で為し得る業務の拡大や業務独占・名称独占などにかかわるものではありません。

すなわち、それぞれ個人の所有する資格により規定されている業務の範囲を、呼吸療法認定士の名によって逸脱するものではありません。

◆第 29 回 3 学会合同呼吸療法認定士認定試験について◆

3 学会（一般社団法人 日本胸部外科学会、一般社団法人 日本呼吸器学会、公益社団法人 日本麻酔科学会）合同呼吸療法認定士認定委員会（以後、「認定委員会」と略す）は学会認定制度による 3 学会合同呼吸療法認定士の認定を行うため、第 29 回認定試験を下記のとおり実施します。

受験希望者各位には本認定制度の趣旨を正しく理解された上で、要領に従って受験の申請をされるようお願いいたします。

◆「3 学会合同呼吸療法認定士」の資格取得◆

認定委員会が受講・受験の資格を有すると判定した者のうち、同委員会が実施する認定講習会の課程を履修した後、同委員会が施行する認定試験において一定の合格基準に達した者に与えられる学会認定資格です。

また、「3 学会合同呼吸療法認定士」は 5 年毎に更新が必要です。

◆認定試験◆

1. 受験資格

受講免除者：第 28 回（2023 年）～第 26 回（2021 年）認定講習会を受講済の者、
または第 25 回（2020 年）認定講習会を受講済の特別措置対象者

2. 日程・会場

日 程：2024 年 ~~11 月~~ 12 月上旬（日曜日）
開場 11 時 / 終了 16 時（予定）
会 場：東京都内
※6 月下旬案内（予定）

3. その他

試験問題数：100 問

試験実施方法：マークシート方式

試験範囲：講習会での講義、テキストの内容を含め、呼吸療法に関する業務全般。
※試験問題は非公表です。過去の問題集はありません。

◆Email 登録および申請期間◆

Email 登録 および 申請期間	2024 年 3 月 4 日(月)10 時～29 日(金)17 時
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> * 申請は Web のみです。 * 申請定員はありません。 * 期間外は一切対応できません。

◆受験許可通知および受験申込について◆

通知予定 6 月下旬(登録メールアドレス宛に通知します。)

審査後、受験許可と受験申込について通知します。届かない場合は事務局に必ずお問合せください。住所変更等の場合は、速やかに申請者ページにて修正してください。

◆第 29 回認定講習会テキストについて◆

認定講習会のために作成され、毎年改訂を行っています。購入希望の方には実費で販売しますので、申請の際に「テキストを購入する」にチェックを入れてください。払込時期は受験許可通知にてご案内します。

◆受験料等について◆

払込時期については、順次お知らせします。

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|
| 1) 認定試験 | 受験料 10,000 円(税込) |
| 2) 第 29 回認定講習会テキスト ※ <u>購入希望者のみ</u> | テキスト代 2,550 円(税込)
(送料含む) |
| 3) 試験合格の後、認定証の交付を受ける者 | 認定登録料 3,000 円(税込) |

◆申請に必要な証明書類◆

下記のいずれか 1 つが必要です。あらかじめ **JPEG 形式**で写真をご用意ください。写真は鮮明であれば大きな解像度は必要はありません。できるだけサイズを小さく(解像度 2,600 x 2,600 以下、約 1Mb 以下)して頂きますとスムーズにアップロードできます。

・顔写真付き本人確認書類

運転免許証、パスポート、社員証または学生証のいずれか。

または

・過去の書類 受講票(会場受講者)、受験票のいずれか

なお、過去の書類と氏名が異なる場合は、戸籍個人事項証明書(戸籍抄本)原本が必要です。

◆顔写真付き本人確認書類の注意事項◆

ご本人を確認する大切な書類となります。

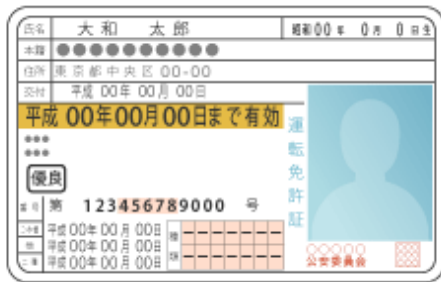
本人写真および記載内容が判るよう撮影してください。不鮮明で本人確認に適さないと判断された場合は受付出来ません。

また、有効期限のある本人確認書類については必ず有効期限内のものをご用意ください。

本人確認書類の例

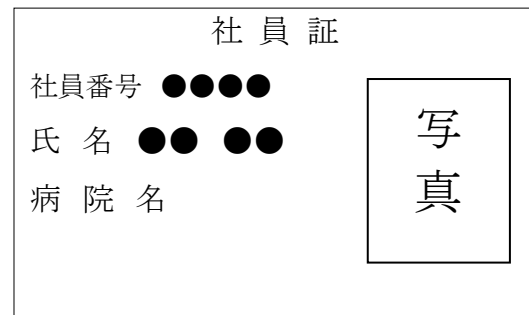
1. 運転免許証

有効期限内のものに限ります。



3. 社員証または学生証

勤務先、学校が発行する写真付き証明書で、現在のものに限ります。※過去のもの認められません。



2. パスポート

有効期限内のものに限ります。



◆申請手順◆

1. Email 登録

登録後に申請フォームをご案内します。アドレスの重複登録はできませんので、職場等の共有アドレスは使用しないでください。

Email 登録期間	Email 登録フォームは、この実施要領最終頁から 2024年3月4日(月)10時～29日(金)17時
---------------	----------------------------------------------------------------------

2. 「第29回認定試験【受講免除】Email 登録完了」メールでお知らせする「申請フォーム」にアクセスして必要事項を入力します。下記項目の入力が必要ですので、あらかじめ確認しておくことをお勧めします。

〔氏名フリガナ〕 _____ ※全角カナ

〔性別〕 男性 女性

〔現住所〕郵便番号 _____ ※半角 ハイフン無し数字7桁

都道府県 _____

市区町村 _____

建物名・号室 _____

〔携帯電話〕 _____ ※半角 ハイフン無し数字のみ

〔現住所 TEL〕 _____

〔最終学歴〕 1つ選択すること。最終学歴は資格を取得した学校とする。

高校卒 専門学校 短大・高専学校卒 大学卒 その他

〔資格〕 1つ選択すること。(複数取得している場合は、今回の受験資格1つ選ぶこと)

臨床工学技士 看護師 准看護師 理学療法士 作業療法士

〔過去の状況〕

過去の認定講習会または認定試験の状況を入力すること。

元認定士の場合は、その他にその旨を入力すること。

〔勤務先情報〕 無職の場合はチェックすること。

〔勤務先〕

フリガナ _____

※医療法人○○、(株)等は省略し、全角カナで入力すること。

施設名称 _____

※医療法人○○など正式名称を入力すること。

所属部局 _____

※○○科、○○病棟まで入力すること。

郵便番号 〒 _____

都道府県 _____

市区町村 _____

TEL _____ 内線 _____

〔実務経験通算年数〕

免許登録日から、申請日までの実務経験通算年数を入力すること(休職期間は差し引く)。

〔主たる業務〕

主たる業務を1つ選ぶこと。

1. 呼吸器外来 2. 循環器外来 3. 呼吸器病棟 4. 循環器病棟 5. ICU 6. NICU 7. CCU
8. 救急部 9. 手術部 10. 理学療法 11. 作業療法 12. ME室 13. 訪問看護 14. その他・無職

〔第29回認定講習会テキスト〕

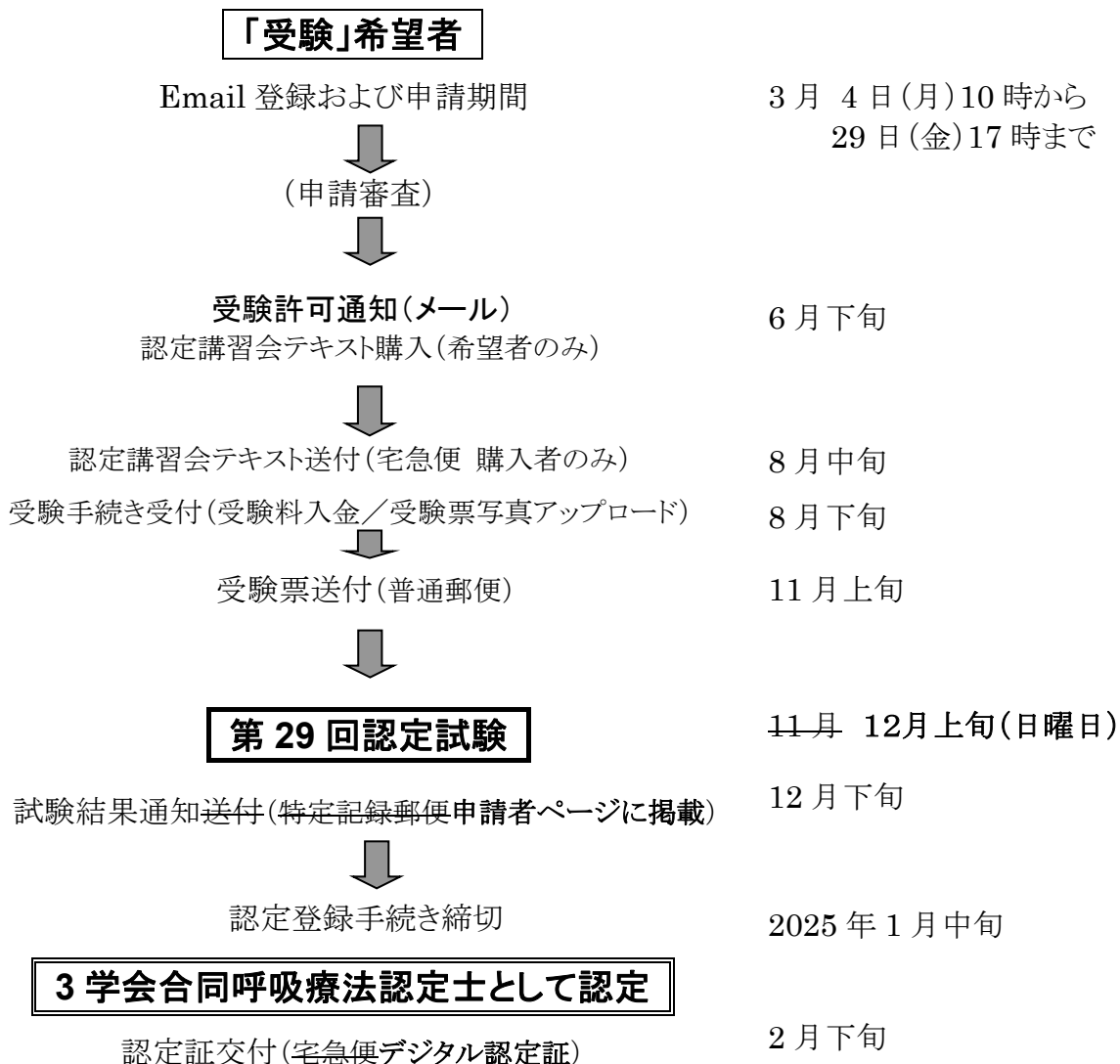
購入しない／購入する いずれか選ぶこと。

〔新規パスワード設定〕

※申請者ページへのログイン／登録情報の確認・修正に必要となります。

3. フォーム入力が完了すると、「第29回認定試験【受講免除】入力完了」メールが届きます。
4. 続いて、本人確認書類のアップロードを行います。アップロードがうまくできない場合は、事務局からのメールに添付して返信してください。事務局にて登録作業を行いますので、1週間程度お時間を頂きます。
5. 事務局にて、申請内容およびアップロード写真の審査を行います。不備等は個別にご連絡させて頂きます。審査が完了しましたら、6月下旬に受験許可及び受験申込についてメールにてお知らせいたします。

◆試験及び認定までのスケジュール◆



◆個人情報の取り扱いについて◆

個人情報(氏名・住所等)は、法令等により個人情報の提供を要求された場合を除き、関係する業務の範囲以外には使用しません。

◆注意事項◆

次の事項に該当する行為を行った場合には、これを不正とみなし、受験の資格を与えません。また、受験後に不正が発覚した場合には、これを無効とします。

- ① 申請内容に虚偽があった場合
- ② 替え玉等の不正行為が行われた場合

不測の事態により、実施方法変更を含めた対応策を講じることがあります。その場合は、ホームページに掲載しますので必ずご確認ください。なお、中止・延期に伴う個人的損害の補償はいたしかねますので、予めご了承ください(但し、受験料を除く)。