

<Web 申請フォーム入力項目>

■日本集中治療医学会会員の有無：

正会員・准会員を問わない（会員の場合は会員番号※0 から始まる 6 桁）

■現在の認証資格：

集中治療認証看護師（ICRN）または集中治療認証看護師－知識認証(ICRN-K)

■認証番号

■更新を希望する認証資格：

集中治療認証看護師（ICRN）または集中治療認証看護師－知識認証(ICRN-K)

■更新申請者氏名

■更新申請者／メールアドレス

■勤務先／施設名（勤務者のみ入力）

勤務先／所属名(部科等)

勤務先郵便番号/住所

■緊急時連絡先電話番号

■資料等の郵送先を上記以外で希望される場合の郵便番号／住所

臨床経験証明フォーム ※集中治療認証看護師（ICRN）のみ必須

■臨床経験証明を行う施設数

■施設名

■治療室名

■施設基準（勤務当時の基準）

■勤務期間

■臨床経験証明者：所属・職種・氏名・電話番号※メールアドレスは任意入力

■臨床経験証明者の同意の取得

継続学習ポイント

※集中治療認証看護師（ICRN）、集中治療認証看護師－知識認証(ICRN-K)どちらも申請必須

（！）必要数を超える継続学習ポイントをご申請いただいても、審査結果には影響いたしません。円滑な事務処理のため、過度なポイント申請はお控えください。

■日本集中治療医学会学術集会への参加回数

（2023 年～2026 年の期間で 2 回まで申請可能）

■参加した日本集中治療医学会年次学術集会名：

参加証明のアップロードが必要（領収書は無効）

※提出するファイル名「認証番号_氏名_書類名」とする

例：「N009999_集中花子_第 53 回日本集中治療医学会学術集会参加証明書.pdf」

■日本集中治療医学会支部学術集会への参加回数

（2023 年～2026 年の期間で 6 回まで申請可能）

■参加した日本集中治療医学会支部学術集会名：

参加証明のアップロードが必要（領収書は無効）

※提出するファイル名は「認証番号_氏名_書類名」とする

例：「N009999_集中花子_第 10 回北海道支部学術集会参加証明書.pdf」

■継続学習ポイントとして申請する研修・セミナー・サマーキャンプの数

■申請する研修・セミナー・サマーキャンプ名

参加証明のアップロードが必要（領収書は無効）

※提出するファイル名は「認証番号_氏名_書類名」とする

例：「N009999_集中花子_ICU セミナー（初級）受講証明書.pdf」

■その他「活動」による継続学習ポイントを申請する場合：

各カテゴリーの活動申請件数と証明書（HP より証明書をダウンロードして使用）

※提出するファイル名は「認証番号_氏名_書類名」とする。

例：「N009999_集中花子_カテゴリーA 活動証明書.pdf」

（！）継続学習ポイントの充足確認

HP より継続学習ポイント確認表をダウンロードし申請までに確認しておくことを推奨。

申請合計ポイントが、カテゴリーA：40 ポイント、カテゴリーB：20 ポイントカテゴリー

C：30 ポイント、自由選択：10 ポイント、の合計 100 ポイント以上であることを確認。

（！）登録情報回答後の修正はできません。

各項目を確認し、余裕をもって申請できるようご準備をお願いします。