**【知識要件】**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜様式２＞ 更①

**医療通訳技能者（医療通訳技能認定試験）資格更新申請ポイント表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  | **知識要件** | 累計【　　　　　　　　】ポイント※＜様式１＞へ記入　 |
| 「技能認定証」合格番号　　　　　　　　　　　　号 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ｎo.** | **ポイント対象項目****（資格更新ポイント一覧表参照）** | **開催年月日（期間）****（西暦で記入）** | **主催団体・実施団体名** | **研修・講座・セミナー等名** | **ポイント** | **証明書類** |
| １ | (記入例)①資格更新研修の受講 | 2019年12月8日(1日間) | 一般財団法人日本医療教育財団 | 医療通訳技能認定者対象『資格更新研修』 | 10 | □修了証の写し（コピー可）□履修証明書の写し（コピー可）□レポート**➤下記へ記入**□参加票の写し（コピー可）□資料（内容・時間数記載の書類）□その他（　　　　　　　　　　　） |
| ２ |  |  |  |  |  | □修了証の写し（コピー可）□履修証明書の写し（コピー可）□レポート**➤下記へ記入**□参加票の写し（コピー可）□資料（内容・時間数記載の書類）□その他（　　　　　　　　　　　） |
| ３ |  |  |  |  |  | □修了証の写し（コピー可）□履修証明書の写し（コピー可）□レポート**➤下記へ記入**□参加票の写し（コピー可）□資料（内容・時間数記載の書類）□その他（　　　　　　　　　　　） |
| ４ |  |  |  |  |  | □修了証の写し（コピー可）□履修証明書の写し（コピー可）□レポート**➤下記へ記入**□参加票の写し（コピー可）□資料（内容・時間数記載の書類）□その他（　　　　　　　　　　　） |
| ５ |  |  |  |  |  | □修了証の写し（コピー可）□履修証明書の写し（コピー可）□レポート**➤下記へ記入**□参加票の写し（コピー可）□資料（内容・時間数記載の書類）□その他（　　　　　　　　　　　） |
|  | **レ**レポートを選択した方は、上記のＮo.を記入し、レポートを作成してください。 |
| **レポート記入欄** |
| Ｎo. |  **研修・講座・セミナー等名：** |
| Ｎo. |  **研修・講座・セミナー等名：** |

　**※「医療通訳技能者（医療通訳技能認定試験）資格更新申請ポイント表」と、修了証や履修証等の証明書類との照合ができるように添付する証明資料には必ず各書類の左上部にＮo.を記入すること。**

**※資格更新申請内容に虚偽があった場合には、資格更新申請は無効とし、技能認定者の資格も取消しとなりますのでご注意ください。**

**【実務要件】**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜様式２＞ 更②

**医療通訳技能者（医療通訳技能認定試験）資格更新申請ポイント表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  | **実務要件** | 累計【　　　　　　　　】ポイント※＜様式１＞へ記入　 |
| 「技能認定証」合格番号　　　　　　　　　　　　号 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ｎo.** | **ポイント対象項目****（資格更新ポイント一覧表参照）** | **開催年月日（期間）****実務活動日****（西暦で記入）** | **主催団体・実施団体名****実務活動場所等** | **研修・講座・セミナー名****実務活動内容等** | **ポイント** | **証明書類** |
| １ | (記入例)⑤医療通訳の実務 | 2019年12月10日～19日(9日間） | ○○○総合病院 内科 | 診察時の医療通訳　30件 | 3 | □修了証の写し（コピー可）□履修証明書の写し（コピー可）□レポート　**➤下記へ記入**□参加票の写し（コピー可）□実務活動証明書□その他（　　　　　　　　　　　） |
| ２ |  |  |  |  |  | □修了証の写し（コピー可）□履修証明書の写し（コピー可）□レポート　**➤下記へ記入**□参加票の写し（コピー可）□実務活動証明書□その他（　　　　　　　　　　　） |
| ３ |  |  |  |  |  | □修了証の写し（コピー可）□履修証明書の写し（コピー可）□レポート　**➤下記へ記入**□参加票の写し（コピー可）□実務活動証明書□その他（　　　　　　　　　　　） |
| ４ |  |  |  |  |  | □修了証の写し（コピー可）□履修証明書の写し（コピー可）□レポート　**➤下記へ記入**□参加票の写し（コピー可）□実務活動証明書□その他（　　　　　　　　　　　） |
| ５ |  |  |  |  |  | □修了証の写し（コピー可）□履修証明書の写し（コピー可）□レポート　**➤下記へ記入**□参加票の写し（コピー可）□実務活動証明書□その他（　　　　　　　　　　　） |
|  | **レ**レポートを選択した方は、上記のＮo.を記入し、レポートを作成してください。 |
| **レポート記入欄** |
| Ｎo. |  **研修・講座・セミナー等名：** |
| Ｎo. |  **研修・講座・セミナー等名：** |

　**※「医療通訳技能者（医療通訳技能認定試験）資格更新申請ポイント表」と、修了証や履修証、実務活動証明書等の証明書類との照合ができるように添付する証明資料には必ず各書類の左上部にＮo.を記入すること。**

**※資格更新申請内容に虚偽があった場合には、資格更新申請は無効とし、技能認定者の資格も取消しとなりますのでご注意ください。**