

大規模災害等による技師資格更新猶予及び年会費免除について

令和 8 年 8 月 28 日

一般社団法人 日本消化器内視鏡技師会

この度の「令和 8 年熊本地震」により被災された会員の皆様およびその御家族に心よりお見舞い申し上げます。被災された皆様の安全と被災地の一日も早い復興をお祈り申し上げます。

本技師会では被災された会員の皆様に、下記の支援・救済策を策定しましたのでお知らせします。

対象：本会に登録されている会員（消化器内視鏡技師）で、住所または勤務場所が内閣府発表の「令和 8 年熊本地震にかかる災害救助法の適用について」で指定された地域の方。

1. 更新申請の猶予について：

- 1) 2027 年 3 月が認定期限（申請期限は 2027 年 2 月末）で、更新申請をしていない方は、別紙「被災による救済措置での猶予願い」を技師会事務局に送付することにより、原則 1 年間（2028 年 3 月末日まで）、更新申請を猶予します。

（注）この措置は 1 年を限度に申請期間を延長するものであり、更新猶予となった場合でも、2028 年の更新後の次の更新時期は本来の更新年度のまゝ（認定期限が 2032 年 3 月まで）であり、救済期間により更新までの年限が短くなることにご留意ください。

- 2) 更新に必要な出席証明書等の紛失に関しては、出席された学会・研究会、機器取扱い講習会主催者の承認により代用します。また、会員管理システムの受講履歴ポイント照会で参加確認ができるものについては出席証明書が無くても更新申請が可能です。

2. 年会費免除について：

- 1) 「被災による救済措置での猶予願い」を提出された場合、年会費は 1 年間を免除します。但し、年会費免除は次年度（2027 年度）の年会費を免除します。2026 年度あるいはそれ以前の年会費未納者は納付をお願いします。
- 2) 救済願を提出されなかった場合は、通常とおり年会費納付となります。
なお、上記届用紙は（更新猶予・年会費免除）の 2 種類を同一の書式で選択して下さい（更新年度の場合複数選択可）。

3. 申請方法：

- 1) 申請書は書類での申請とさせていただきます。
- 2) 申請書類は日本消化器内視鏡技師会ホームページからダウンロードし、下記の内視鏡技師会事務局に郵送してください。
- 3) 申請結果については封書で返信しますので、110 円切手を貼った返信用封筒を同封して郵送して下さい。

4. 郵便物等の送付先について：

- 1) 送付先は、原則会員管理システムに登録された自宅住所です。ご自宅が被災され一時的に勤務先や避難先等への郵送を希望される方は、連絡先に「勤務先」または「その他」として送付先の住所を記載してください。勤務先を指定される場合は、施設名・部署名も記載してください。
- 2) 被災によりシステムに登録されている住所と異なる送付先を希望される方は、申請書で届け出た住所に登録を変更しておきます。その後さらに住所が変わられたときは、ご自身で会員管理システム登録情報の変更または下記技師会事務局へご連絡をお願いします。

【申請書類送付先・問い合わせ先】

一般社団法人 日本消化器内視鏡技師会 事務局
〒171-0021 東京都豊島区西池袋 3-22-15 大林ビル 2F
TEL 03-5992-1520 FAX 03-5992-1521

■ 内閣府発表「令和 8 年熊本地震にかかる災害救助法の適用について」で指定された地域

熊本県：熊本市、八代市、水俣市、山鹿市、菊池市、宇土市、上天草市、宇城市、
天草市、合志市、下益城郡美里町、菊池郡大津町、菊池郡菊陽町、
阿蘇郡西原村、上益城郡御船町、上益城郡嘉島町、上益城郡益城町、
上益城郡甲佐町、八代郡氷川町、葦北郡芦北町、葦北郡津奈木町

大規模災害による技師資格更新猶予及び年会費免除措置申請書

下記理由により日本消化器内視鏡技師会の(更新猶予・年会費免除)を申請します。

[更新猶予 ・ 年会費免除] 何れか又は更新年度の方は両方に○印をして下さい

勤務先または自宅の災害指定市町村区名 (_____)

令和 8 年 7 月 28 日に発生した「令和 8 年熊本地震」によるもの(対象地域は別紙参照)

*会員番号 _____ *氏名 _____ ㊟

*連絡先 [自宅 ・ 勤務先 ・ その他] (いずれかに○印をしてください)

(勤務先を選択した方は施設名・部署名を記載) _____

〒 _____

TEL _____ E-mail _____

----- 技師会事務局で手続き後、切り離して下半分を返信します 下の欄にも必要事項を記入してください。 -----

一般社団法人 日本消化器内視鏡技師会

大規模災害による技師資格更新猶予及び年会費免除措置 決定通知書

申請のあった、「令和 8 年熊本地震」被災会員に対する支援・救済策として、日本消化器内視鏡技師会の(認定更新猶予 ・ 年会費免除)を認めます。

勤務先または自宅の災害指定市町村区名 (_____)

*連絡先 [自宅 ・ 勤務先 ・ その他] (いずれかに○印をしてください)

(勤務先を選択した方は施設名・部署名を記載) _____

〒 _____

TEL _____ E-mail _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日

一般社団法人日本消化器内視鏡技師会 ㊟

返信後本書を保管してください(技師会印のないものは無効です)