



**スキルを活かし、
伸ばせる環境。**

**これからを担う
臨床工学技士を
応援します！**

**「認定資格取得補助」
募集のご案内**

**一般社団法人東京都臨床工学技士会
福利厚生部会事業**

問い合わせ先→

fukuri@tokyo-ce.jp



応募条件

- ・一人あたり 5000円の補助
- ・40歳以下（申請時年度で満40歳）
- ・都臨工継続会員であること
(申請の時点で継続会員満2年以上)
- ・施設による費用補助なし(所属長の証明書必須)
- ・補助の申し込みは1回/年度
- ・認定資格試験の合格者のみ補助とする
- ・補助を受けたものはそこから3年間は
都臨工会員として会費を納める

募集期間

申請対象:2025年4月1日~2026年3月31日

申請期間:2026年2月1日~2026年3月31日

※ただし、補助は合格結果通知後に実施。

助成申請から助成金受け取りまで

1,助成制度対象の講習会受講料または試験受験費用を支払う

※支払い明細書または領収書、試験受験票を保管

2, 東京都臨床工学技士会会員サイトにアクセスし、
認定資格取得補助申請用紙をダウンロードする。

(別紙 1助成金申請、別紙2 助成金振込依頼書)

3,必要事項を記入する。

4,記載済みの"申請用紙"・"振込依頼書"・"領収書の写し"・"合格
証書の写し"の4点をスキャンし、メールにデータを添付して
申込先(fukuri@tokyo-ce.jp)に送信する。

※合格証明書に関しては、合格を証明するものであればよい

5,東京都臨床工学技士会福利厚生部会で抽選実施後、

必要書類等確認し、当選者のみ連絡先へ通知されます。

6,助成金が申請書に記載された口座に振り込まれます。

※振り込みの時期は翌年度以降となります。

別紙 1 助成金申請

認定資格取得補助助成金申請書

申請日(西暦) 年 月 日

フリガナ		生年 月日	(西暦) 年 月 日
氏名	印	年齢	歳
助成対象番号 ※別紙 3 の一覧番号から希望する番号を下記へ記載			
自宅住所	〒		
電話番号			
連絡用アドレス	_____@_____		
勤務先			
所在地	〒		
電話番号			
上記申請者が下記施設に所属し、認定資格補助制度を受けることを承諾します。			
※下記所属施設からの補助はなし			
施設名：			
所 属：			
所属長 氏 名：		印	
承諾日：		(西暦) 年 月 日	
東京都臨床工学技士会会員番号			

別紙 2 助成金振込依頼書

認定資格取得補助助成金確認書類
口座振込み依頼書

申請日（西暦） 年 月 日

フリガナ		
氏名	印	
助成対象番号 ※別紙 3 の対象一覧から対象番号を下記へ記載		
先払い金額明細または受験票の写しを 貼り付けて下さい。 ※受験内容、受験者と支払い金額がわかるもの		

下記のとおり、東京都臨床工学技士会 認定資格取得助成金の口座振込みをお願い致します。											
振込み希望金融機関は以下のとおりです。											
金融機関	銀行		支店名	支店							
	信用金庫										
	信用組合		支店番号								
預金種目	普通 ・ 当座			口座番号							
フリガナ											
口座名義人											

別紙 3-1 助成対象一覧

東京都臨床工学技士会が助成対象としている専門・認定

資格一覧

<2025年12月1日時点>

番号	資格
1	専門血液浄化臨床工学技士
2	専門呼吸治療臨床工学技士
3	専門手術臨床工学技士
4	専門不整脈治療臨床工学技士
5	専門心・血管カテーテル臨床工学技士
6	専門高気圧酸素治療臨床工学技士
7	専門内視鏡臨床工学技士
8	認定血液浄化臨床工学技士
9	認定集中治療臨床工学技士
10	認定医療機器管理臨床工学技士
11	認定手術臨床工学技士
12	認定医療安全臨床工学技士
13	透析技術認定士
14	4学会合同体外循環技術認定士
15	3学会合同呼吸療法認定士
16	第1種ME技術実力検定試験
17	日本アフェシス学会認定技士
18	医療機器情報コミュニケーター
19	消化器内視鏡技師認定試験
20	CDR認定
21	植込み型心臓不整脈デバイス認定士
22	心電図検定4級
23	心電図検定3級
24	心電図検定2級
25	心電図検定1級

東京都臨床工学技士会が助成対象としている専門・認定
資格一覧 ＜2025年12

資格一覽

[illegible]