

## 日本フットケア・足病医学会認定「フットケア指導士」「フットケア・足病治療認定師」の資格保有者に対するCVT資格取得の優遇処置について

2025年4月、日本フットケア・足病医学会(以下、フットケア・足病医学会)が CVT 認定機構構成学会に加わり、2026年度 CVT 認定試験より、フットケア・足病医学会認定「フットケア指導士」「フットケア・足病治療認定師」の資格保有者への CVT 資格取得に関する優遇処置を実施することとなりました。

詳細は以下をご確認ください。

### 【優遇処置の内容】

1. 基礎資格、経験年数(臨床検査技師・看護師・臨床工学技士・診療放射線技師・理学療法士は3年以上、准看護師は5年以上)、認定講習会受講、認定試験受験に関する優遇はなく、現 CVT 認定制度のとおり。

2. 受験に必要な経験要件を優遇する(申請書類の軽減)。

①**症例リスト**: 基本受験要件の必要症例数 100 件のところを 30 件とする(所定の様式に記入して提出)。

※総数 30 件について、**資格別の詳細**は下部の表のとおり。

※フットケア・足病医学会学術集会で開催される CVT 認定機構後援の血管診療ハンズオンセミナー受講を、その時間、内容により 1~5 件分の経験と認める(受講証要提出)。

(2026年2月28日開催のセミナーは、初心者向けコース:1件分、動脈系・静脈系コース:2件分とする)

②**症例証明**: 検査報告書、カルテコピーなどの症例証明提出は不要とする。

③**レポート**: 基本受験要件では代表例 5 例のレポート作成のところ、以下のとおりとする。

フットケア指導士: 3 例のレポートを作成(所定の様式に記入して提出)。

フットケア・足病治療認定師: レポート作成は免除する。

### ※資格別の詳細

| 基礎資格    | CVT 基本受験要件<br>総数 100 件   | 優遇処置<br>指導士・認定師とも総数 30 件  |
|---------|--|---|
| 臨床検査技師  | 検査実施件数 60 件以上。<br>うち超音波検査 30 件以上、<br>生理学的あるいは機能的診断法 2 検査項目以上を計 20 件以上、<br>検査介助、治療介助は必須ではない。              | 検査実施件数 20 件以上。<br>うち超音波検査 10 件以上、<br>生理学的あるいは機能的診断法 2 検査項目以上を計 5 件以上、<br>検査介助、治療介助は必須ではない。              |
| 診療放射線技師 | 検査実施件数 60 件以上。<br>うち超音波検査(MR,IVUS は除く) 30 件以上、<br>放射線使用検査(CTA など)あるいは MRA を 20 件以上、<br>検査介助、治療介助は必須ではない。 | 検査実施件数 20 件以上。<br>うち超音波検査(MR,IVUS は除く) 10 件以上、<br>放射線使用検査(CTA など)あるいは MRA を 5 件以上、<br>検査介助、治療介助は必須ではない。 |
| 臨床工学技士  | 検査実施、介助 30 件以上、ないし治療介助 30 件以上。   | 検査実施、介助 10 件以上、ないし治療介助 10 件以上。  |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <p><b>理学療法士</b></p> <p>注:右記レポートは認定師が免除されるレポートとは異なる。</p> | <p>理学療法の治療実施件数 60 件以上。100 件すべてが理学療法でもよい。1 患者に対し複数回の治療経験がある場合はレポート提出により 1 患者最大 10 件まで可能。</p> | <p>理学療法の治療実施件数 20 件以上。30 件すべてが理学療法でもよい。1 患者に対し複数回の治療経験がある場合はレポート提出により 1 患者最大 10 件まで可能。</p> |
| <p><b>看護師・准看護師</b></p>                                  | <p>脈管疾患の診療に関するものであれば、経験内容の内訳は問わない。</p>  | <p>脈管疾患の診療に関するものであれば、経験内容の内訳は問わない。</p>   |

※各資格について見学最大 20 件を認める

### 【申請書類一覧】

1. 受験申込書(原本 1 部+コピー1 部)
2. 症例リスト 30 件分
3. レポート 3 枚(フットケア・足病治療認定師は提出不要)
4. フットケア・足病医学会認定資格 認定証のコピー
5. 勤務証明書
6. 受験資格を示す国家資格免許のコピー
7. CVT 認定講習会または地区実技講習受講証のコピー
8. 試験申込完了メールのコピー
9. 受験票送付用のレターパックプラス
- 10.フットケア・足病医学会学術集会で開催される CVT 認定機構後援の血管診療ハンズオンセミナー受講証のコピー(症例リストに含めた方のみ)
- 11.最終チェックリスト

### 様式ダウンロード

- ・[2026 年度申請書類\\_フットケア・足病医学会優遇処置用 \(MS-Excel\)](#)  
※1～3 の申請書類記入様式と宛名シートが 1 ファイルに入っています。
- ・[勤務証明書 \(MS-Excel\)](#)
- ・[最終チェックリスト\\_フットケア・足病医学会優遇処置用 \(PDF\)](#)

### 【受験申込・申請書類作成についての注意事項】

- ・受験申込方法は優遇処置対象者以外の受験者と同じです。申請受付期間中(2026 年 4 月 1 日～6 月 5 日)にフォームによる受験申し込み、受験料の振込み、申請書類の郵送およびメール提出を行ってください。
- ・申請書類の作成・提出方法については、CVT 認定機構 WEB サイトの「2026 年度 第 20 回血管診療技師認定試験 申し込み・申請書類について」記載の説明をよくお読みください。
- ・症例リストの記入方法については、症例リスト作成の手引き(PDF)をよくお読みの上作成ください。必要症例数については上記資格別の詳細の表にてご確認ください。