

ヘルスケアプランナー（HCP）資格更新のご案内

ヘルスケアプランナー（HCP）の資格期間が満了となる方で郵送での申請を希望する方への資料となります。下記の資格更新方法をご確認いただき、更新に必要な資料一式をヘルスケアプランナー検定協会宛に郵送してください。

— 記 —

1. 「セミナー受講報告書」「ヘルスケアプランナー活動報告書」「論文」のいずれか一つ作成

●セミナー受講報告書について

「医療」「健康」「介護」「福祉」に関するセミナーを受講可能な場所で受講し、その報告を当検定指定の報告書にまとめ、提出していただきます。

氏名、HCP 認定番号、セミナー名、日時、会場、内容、感想をご記入ください。資料がある場合は添付していただいても結構です（コピー可）。なお、資料はお返しいたしませんので、あらかじめご了承ください。

●ヘルスケアプランナー活動報告書について

ヘルスケアプランナーの学習で得た知識を活用した活動について、当検定指定の報告書にまとめ、提出していただきます。

氏名、HCP 番号、活動日、場所、活動内容をご記入ください。

●論文について

「医療」「健康」「介護」「福祉」をテーマにご自由に記述していただきます。

文字数は400字以上です。

例) 自分自身の健康管理方法

例) 家族の健康管理方法

※作成は検定協会で準備した書面を元にご自身のPC等で作成していただいても結構です。

2. 指定口座へのお振込み

下記口座へ更新料として5,500円をお振込みください。

【ゆうちょ銀行】

口座番号：00190-8-616912

名 義：一般社団法人 ヘルスケアプランナー検定協会

【三菱UFJ銀行】

口座番号：（普通）0167515

支 店：新宿通支店(店番 050)

名 義：一般社団法人 ヘルスケアプランナー検定協会

※振込手数料等をご負担頂きますので、ご了承ください。

※申込者名と振込名は必ず同じにしてください。

3. 資格更新申込書の記入と郵送

申込書をご記入の上、下記のことを協会宛に送付してください。

【資料郵送先】

〒160-0004

東京都新宿区四谷四丁目 3 番地 20 号 いちご四谷四丁目ビル 11 階

一般社団法人 ヘルスケアプランナー検定協会

(1)ヘルスケアプランナー（HCP）資格更新申込書

(2)「セミナー受講報告書」「ヘルスケアプランナー活動報告書」「論文」のいずれか一つ

(3)ヘルスケアプランナー認定証(カード)のコピー

※カードを紛失された場合は、その旨資格更新申込書の「HCP 番号欄」にご記入ください。

(4)更新料（5,500 円）の払込受領証またはご利用明細票（ともにコピー可）

4. 顔写真のアップロード

下記 URL もしくは QR コードより、「顔写真アップロード」のページをご確認いただき、認定カード作成用の顔写真をアップロードしてください。

https://www.healthcareplanner.or.jp/submit_facephoto/



以 上

一般社団法人

ヘルスケアプランナー検定協会

〒160-0004

東京都新宿区四谷四丁目 3 番 20 号

いちご四谷四丁目ビル 11 階

TEL 03-6457-8034 FAX 03-6457-8104

E-mail hcp@drp.ne.jp