

一般社団法人日本心身医学会  
第20回「日本心身医学会認定医療心理士」  
(略称：医療心理士) 試験のお知らせ

第20回「日本心身医学会認定医療心理士」の試験を下記の要綱で実施いたします。

## 1. 受験資格

認定医療心理士制度規程に定められた研修修了の条件を満たす者

## 2. 申請書類の請求

申請書類及び認定医療心理士制度規程、研修ガイドラインは日本心身医学会ホームページ (<http://www.shinshin-igaku.com/recognize/index.html>) より、ダウンロードしてご使用ください。また、申請書類一式の必要な方は、返信用封筒(定形外：角2号)に住所氏名を記入し、「認定医療心理士申請書請求」と明記の上、140円切手を貼付し、学会事務局まで請求してください。

## 3. 申請書類の作成

下記に定める様式1~7の書類(原本1部、コピー1部)を整え、学会事務局に申請してください。なお、申請書類は封筒に「認定医療心理士申請書在中」と明記し、簡易書留郵便(特定記録・レターパックでも可)で送付してください。

様式1	申請書・身上書	2部(うちコピー1部)
様式2	医療心理士講習会受講証明書	コピー2部
様式3	日本心身医学会学術大会参加証・同学会講習会受講証明書	コピー2部
様式4	公認心理師登録証ないし公認心理師登録申請書(コピー)	コピー2部
様式5	研修診療施設研修修了・職務内容証明書	2部(うちコピー1部)
様式6	学術論文目録(1編以上)	2部(うちコピー1部)
様式7	学会発表目録(2回以上、他学会の場合は証明書写しを添付)	2部(うちコピー1部)

※なお、申請書類の提出から試験日までに、学術大会・講習会・論文の出版などがある場合は、それを証明する書類を添付の上、受験条件に含める事が出来ます。

## 4. 受験料

認定医療心理士の受験申請にあたっては、**受験料 11,000円**(消費税込)を下記の口座にお振込みください。なお、払い込まれた受験料は、理由の如何を問わず返還いたしません。

◆郵便振込口座	[口座番号] 00110-1-579083 [口座名] 一般社団法人日本心身医学会 (イッパンシャダンホウジンニホンシンシンイガクカイ) ※通信欄に『認定医療心理士受験料』と明記してください。
◆その他の金融機関・ネットバンキングからの振込口座	[銀行名] ゆうちょ銀行 [支店名] 〇一九(ゼロイチキョウ)店 [預金種類] 当座 [口座番号] 0579083 [口座名] 一般社団法人日本心身医学会 ※通信欄に『認定医療心理士受験料』と明記してください。

## 5. 日程

申請書類受付期間	2023年11月6日(月)~27日(月) (消印有効)
受験票送付	12月初旬
試験日	2024年2月17日(土) 13:00 集合 13:30 試験開始(予定) (※新型コロナウイルスの感染状況等により日時の変更がある場合は、申請者にご連絡いたします。)
試験会場	東日本または西日本の予定 (※詳細は後日、申請者にご連絡いたします)
結果通知	試験終了後理事会の議を経て受験者にご連絡いたします。

## 6. 試験方法

試験は、書類審査、筆記試験、面接試験の3項目によって行われます。

## 7. 試験結果の発表と登録

認定医療心理士試験の結果は、コ・メディカルスタッフ認定制度委員会が理事長に報告をし、理事会の議を経て申請者に通知します。

**認定料 11,000 円**(消費税込)の納入確認後、一般社団法人日本心身医学会認定医療心理士として登録し、認定証を交付します。なお、その氏名は学会誌及びホームページに公示します。

## 8. 認定期間

2024年4月1日~2029年3月31日までの5年間となります。

## 9. 書類請求先および申請書類郵送先

〒103-0026 東京都中央区日本橋兜町15-12 八重洲カトウビル 8F  
一般社団法人日本心身医学会 コ・メディカルスタッフ認定制度委員会 宛  
TEL:03-6661-9230 FAX:03-6661-9231 E-mail:mail@shinshin-igaku.com