

## 会 告

# 一般社団法人日本心身医学会 第 11 回心身医療専門医試験の実施について

第 11 回心身医療専門医試験を下記の要領で実施いたします。

### 1. 試験資格

専門医の認定を申請する方は、次の各号に定める条件をすべて満たしていることが必要です。

- 1) 医師歴 6 年以上
- 2) 本学会会員歴 6 年以上
- 3) 本学会研修施設において 3 年以上の研修歴
- 4) 基本領域学会の研修診療施設での研修と合わせて 6 年以上の研修歴  
(非常勤の場合) 本学会の研修診療施設で 5 年以上、基本領域学会の研修診療施設での研修と合わせて 8 年以上の研修歴を有していること
- 5) 心身医学に関する学術論文が 3 編以上(単なる連名者でないこと)あること
- 6) 心身医学に関する学術発表が 3 回以上(単なる連名者でないこと)あること

### 2. 申請書類の請求

申請書類及び専門医制度規則等は、学会ホームページ (<http://www.shinshin-igaku.com/>) より、ダウンロードしてご使用ください。また、紙媒体の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、「心身医療専門医申請書請求」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(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「心身医療専門医申請書在中」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。

(1)	心身医療専門医認定申請書 【様式①～③】	2 部 (うちコピー 1 部)
(2)	基本領域学会の専門医資格の取得証明書のコピー	2 部
(3)	心身医学講習会受講証のコピー	2 部
(4)	研修証明書 (本学会及び基本領域学会)	2 部 (うちコピー 1 部)
(5)	研修指導医の推薦状 (本学会及び基本領域学会) ※研修途中で研修診療施設を変更した場合には、それぞれの施設の研修証明書を提出してください。また、研修途中で研修指導医の変更が生じた場合、それぞれの指導医の推薦を受けてください。	2 部 (うちコピー 1 部)
(6)	症例サマリーと症例一覧 【様式④】 ※症例サマリー 5 例と症例一覧 30 例。なお、症例サマリーの症例要約には、心身相関や治療選択などの内容を盛り込むことが必要で、かつ、全体の症例の中に内科の各領域をなるべく網羅し、偏った症例に終始しないよう配慮してください。	2 部 (うちコピー 1 部)
(7)	履歴書 (*要 写真貼付)	2 部 (うちコピー 1 部)

#### 4. 受験料

心身医療専門医の受験申請にあたっては、**専門医受験料 21,600 円**を下記の口座にお振込みください。尚、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 (シャダンホウジンニホンシンシンイガクカイ) ※通信欄に『第10回専門医試験受験料』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用口座	[銀行名] ゆうちょ銀行 [支店名] 0一九(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『第10回専門医試験受験料』と入力してください。

#### 5. 日程

申請書類受付期間	2018(平成30)年2月1日(木)～3月31日(土) (消印有効)
受験票送付	5月下旬～6月初旬
試験日	2018(平成30)年7月8日(日)
試験会場	東京国際フォーラム 東京都千代田区丸の内3丁目5番1号 JR「東京」駅より徒歩5分 / JR「有楽町」駅より徒歩1分 (※詳細は後日、申請者に通知する)
結果通知	審査終了後1ヶ月以内に受験者に通知

#### 6. 受験方法

試験は、ガイドラインに沿って行い、心身医学の基礎理論と臨床応用に関し、日本心身医学会専門医に相応しい知識と能力を、書類審査及び筆記試験(マルチプルチョイス形式50問)、症例要約・口頭試問、OSCE(客観的臨床能力試験)の4項目によって行われます。

#### 7. 試験結果の発表および登録

心身医療専門医試験の結果は、専門医制度委員会が理事長に報告し、理事会の議を経て申請者に通知します。

**専門医認定料 32,400 円**の納入確認後、日本心身医学会心身医療専門医として登録し、認定証を交付します。なお、その氏名は学会誌および学会ホームページに公示します。

#### 8. 認定期間

2018年8月1日～2023年7月31日 (5年間)

#### 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事務局 専門医制度委員会

TEL:03-6661-9230 FAX:03-6661-9231 E-mail:mail@shinshin-igaku.com