【提出前に☑確認ください】

□表紙をつけているか

□「返送先の住所」・「氏名」・「受講

番号」を記入しているか

□ホチキスで答案用紙を留めているか

□漢字に間違いはないか

□略字は書いていないか

□鉛筆での提出はしていないか

|  |
| --- |
| 〒 |
|  |
|  |
| 様 |

（受講番号：　　　　　　　）

ホチキス

ここを折る

**2021年度 日本精神科医学会 通信教育**

切 り 取 り 線

3 精神科疾患

**提出締切：　2021年8月16日（月）　日精協着**

**答案送付先：**　〒108-8554  
東京都港区芝浦3-15-14  
日本精神科病院協会　通信教育事務局

**お問い合わせ先：**　通信教育事務局  
Tel: 03-5232-3311 / Fax: 03-5232-3315  
E-mail: tuusin6807-info@nisseikyo.or.jp

ここを折る

※本紙と答案用紙をホチキスで留め、三ツ折りにし、提出してください。

|  |
| --- |
| **3 精神科疾患** |

(1)

1) 情動と気分の違い

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

2) 幻覚と錯覚の違い

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

3) 妄想

切 り 取 り 線

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

4) 昏迷状態

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

5) 記憶

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

（各4点　計20点）

(2)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | 2 |  | 3 |  |
| 4 |  | 5 |  |  |  |

（各4点　計20点）

(3)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | 2 |  | 3 |  |
| 4 |  | 5 |  | 6 |  |
| 7 |  | 8 |  | 9 |  |
| 10 |  | 11 |  | 12 |  |
| 13 |  | 14 |  | 15 |  |

（各2点　計30点）

(4)

切 り 取 り 線

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | 2 |  | 3 |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

（各5点　計20点）

(5)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | 2 |  | 3 |  |
| 4 |  | 5 |  | 6 |  |
| 7 |  | 8 |  | 9 |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

（各1点　計10点）

|  |  |
| --- | --- |
| 講　　　評 | 点　数 |
|  |  |
|  |
| 評価者： |