【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

切 り 取 り 線

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 〒 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 様 |  |

（受講番号：　　　　　　　）

ホチキス

ここを折る

**2020年度 日本精神科医学会 通信教育**

4 **精神科看護**

**提出締切：　2020年10月1日**

**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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4 精神科看護** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

１．

切 り 取 り 線

|  |  |
| --- | --- |
| ① |  |
| ② |  |
| ③ |  |
| ④ |  |
| ⑤ |  |
| ⑥ |  |
| ⑦ |  |
| ⑧ |  |
| ⑨ |  |
| ⑩ |  |
| ⑪ |  |
| ⑫ |  |
| ⑬ |  |
| ⑭ |  |
| ⑮ |  |
| ⑯ |  |
| ⑰ |  |
| ⑱ |  |
| ⑲ |  |
| ⑳ |  |

（各2点　計40点）

２．

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

（各2点　計30点）

３．

切 り 取 り 線

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

（各2点　計20点）

４．受講者自身が、患者さんとの関わりにおいて大切にしていることを300字以上、400字以内でまとめて述べてください。制限字数を厳守してください。

（10点）

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