切 り 取 り 線

【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

□5-1精神科作業療法、5-2栄養と食事

　の答案用紙に「受講番号」・「氏名」を

　記入しているか

□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

**2020年度 日本精神科医学会 通信教育**

5 精神科作業療法／栄養と食事

**提出締切：　2020年11月26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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5-1 精神科作業療法** |  | 受講番号　　　－ |  | 氏名 |
|  |  |  |  |

切 り 取 り 線

(1)

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

（20点）

(2)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a |  | b |  | c |  | d |  |

（各５点　合計20点）

(3)

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

（20点）

(4) （20点）

(5) （20点）

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5-2 栄養と食事** |  | 受講番号　　　－ |  | 氏名 |
|  |  |  |  |

切 り 取 り 線

1. （各４点　合計20点）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a |  | b |  | c |  | d |  | e |  |

(2) 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（各４点　合計20点）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a |  | b |  | c |  | d |  | e |  |

(3) 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（各２点　合計20点）

（　　）管理栄養士・（　　）医師・（　　）言語聴覚士・（　　）臨床心理士

（　　）作業療法士・（　　）看護師・（　　）事務職員・（　　）臨床検査技師

（　　）理学療法士・（　　）薬剤師

(4) （20点）

(5) （20点）

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

【パソコンの場合】明朝体　文字ポイント12で入力してください