

〒
様

(受講番号：)

【提出前に□確認ください】

- 表紙はついていますか
 - 「返送先」「氏名」「受講番号」は記入していますか
 - 問題番号順にホチキス留めをしていますか
 - 保管用にコピーはとりましたか
 - 記述問題の解答は8割以上記入されていますか
- <手書きの方>
- 誤字略字はありませんか
 - 鉛筆書きのまま提出していますか
- <パソコンで作成の方>
- 変換の間違いはありませんか
 - 文字数は入力していますか

ここを折る

切り取り線

2025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： 2025年12月8日(月) 日精協着

答案送付先： 〒108-0023
 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 _____

(1)

1		4	
2		5	
3			

(20点)

(2)

1		4	
2		5	
3		6	

(20点)

(3)

1	
2	
3	

(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

(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 4 点 合計 20 点)

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

(4)

(20 点)

(5)

(20 占)

(3) (20 点)

100

200

【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

講評	点数
評価者 :	