

一般社団法人日本心身医学会
第 22 回「日本心身医学会認定医療心理士」
(略称：医療心理士) 試験のお知らせ

第 22 回「日本心身医学会認定医療心理士」の試験を下記の要綱で実施いたします。

1. 受験資格

認定医療心理士制度規程に定められた研修修了の条件を満たす者

2. 申請書類の請求

申請書類及び認定医療心理士制度規程、研修ガイドラインは日本心身医学会ホームページ (<https://shinshin-igaku.com/recognize/psychol/psychol1/>) より、ダウンロードしてご使用ください。また、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、「認定医療心理士申請書請求」と明記の上、180 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

下記に定める様式 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「認定医療心理士申請書在中」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。

様式 1	申請書・身上書	2 部(うちコピー 1 部)
様式 2	医療心理士講習会受講証明書	コピー 2 部
様式 3	日本心身医学会学術大会参加証・同学会講習会受講証明書	コピー 2 部
様式 4	公認心理師登録証ないし公認心理師登録申請書(コピー)	コピー 2 部
様式 5	研修診療施設研修修了・職務内容証明書	2 部(うちコピー 1 部)
様式 6	学術論文目録(1 編以上)	2 部(うちコピー 1 部)
様式 7	学会発表目録(2 回以上、他学会の場合は証明書写しを添付)	2 部(うちコピー 1 部)

4. 受験料

認定医療心理士の受験申請にあたっては、**受験料 11,000 円**(消費税込)を下記の口座にお振込みください。なお、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 (イッパンシャダンホウジンニホンシンシンイガクカイ) ※通信欄に『認定医療心理士受験料』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 振込口座	〔銀行名〕 ゆうちょ銀行 〔支店名〕 〇一九(ゼロイチキュウ)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

5. 日程

申請書類受付期間	2025 年 11 月 14 日(金)～12 月 14 日(日) (消印有効)
受験票送付	12 月中旬
試験日	2026 年 2 月 8 日(日) 13:00 集合 13:30 試験開始(予定)
試験会場	東京または関西地区の予定 (※詳細は後日、申請者に通知する)
結果通知	試験終了後理事会の議を経て受験者に通知

6. 試験方法

試験は、書類審査、筆記試験、面接試験の 3 項目によって行われます。

7. 試験結果の発表と登録

認定医療心理士試験の結果は、コ・メディカルスタッフ認定制度委員会が理事長に報告をし、理事会の議を経て申請者に通知します。

認定料 11,000 円(消費税込)の納入確認後、一般社団法人日本心身医学会認定医療心理士として登録し、認定証を交付します。なお、その氏名は学会誌及びホームページに公示します。

8. 認定期間

2026 年 4 月 1 日～2031 年 3 月 31 日までの 5 年間となります。

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 ハ重洲カトウビル 8F
一般社団法人日本心身医学会 コ・メディカルスタッフ認定制度委員会 宛
TEL:03-6661-9230 FAX:03-6661-9231 E-mail:mail@shinshin-igaku.com