

## 第 22 回「子どものこころ専門医」認定試験について

### 1. 申請資格

以下のすべてを満たすものとする。

- 1) 日本精神神経学会、日本小児科学会どちらかの専門医であること
- 2) 日本小児精神神経学会認定医、日本児童青年精神医学会認定医、日本思春期青年期精神医学会推薦医のうちいずれかの資格を持つこと
- 3) 医師歴 7 年以上（医籍登録 8 年日以降）であること
- 4) 子どものこころに関連する診療に従事していること
- 5) 所定の研修を受けていること

### 2. 申請期間

2024 年 12 月 15 日（金）～2025 年 1 月 20 日（月）必着。

### 3. 申請方法

以下 1)～4) の書類をスキャナやデジタルカメラ等で予めデータ化（PDF ファイル、JPG ファイル、PNG ファイルなど）し、次の URL からオンラインで申請。

オンライン申請 URL（第 22 回申請書）

<https://forms.gle/N33DEKC88K5pMves7>

- 1) 日本精神神経学会または日本小児科学会の専門医証の画像データ
- 2) 日本小児精神神経学会認定医、日本児童青年精神医学会認定医、日本思春期青年期精神医学会推薦医のいずれかの画像データ
- 3) 症例要約 1 症例
  - ・ 症例要約の書式は、機構 Web サイトにある「専門医をめざす方へ」の「専門医試験の概要（2024 年度まで）」より取得する事
  - ・ 症例要約は口頭試問の際の資料として使用（症例要約自体の採点はしない）
  - ・ 診療期間は西暦あるいは X 年で記載する事
  - ・ フォントサイズは 10.5pt とし、指定の行数を超過しない事
  - ・ 認定医・推薦医審査とは異なる症例を記載する事
- 4) 審査料 20,000 円の振込証の画像データ（ネットバンキング振込記録画面の画像など、振込人氏名・振込先・振込日・振込金額がわかるものならば可）

◎審査料振込先（振込手数料はご負担ください）

ゆうちょ銀行 口座記号番号 00990-0-307281

口座名称：子どものこころ専門医機構（コドモノココロセンモンイキコウ）

※銀行からの振込の場合：〇九九（ゼロキウキウ）店 当座 0307281

注意 1：試験はオンラインで行います。詳細はメールでご連絡を差し上げますので、メールアドレスは通常使用し確実に確認するメールアドレスをご記載ください。

注意 2：申請後、12月30日～1月5日を除く10日間以内にご記載いただいたメールアドレスに当試験事務局<kks\_shiken@chijin.co.jp>から受付連絡がなければお問い合わせください。(例：12月25日申請→1月11日まで。12月30日申請→1月16日まで)

#### 4. 試験概要

日 時：研修・筆記試験 2025年3月15日(土) 受付開始：予定  
口頭試問 2025年3月16日(日)または20日(木・祝)の指定の日時  
※試験日当日のスケジュールは現段階のものであり、変更される可能性があります。詳細が決定し次第、各受験者宛に後日メールで連絡します。

会 場：オンライン(カメラとマイクが接続できるパソコンから参加する)

研 修 会：筆記試験前に子どものこころの診療についての研修を行う。研修を受けたものは前記1-5)の所定の研修を終了したものとする。

筆記試験：すべて選択問題で、マークシート方式とする。問題は20問、時間は30分とする。子どものこころ専門医として必要な基本的知識を問う。

口頭試問：あらかじめ提出した症例要約をもとに複数の試験官により行う。

そ の 他：試験当日以前に本番と同じ環境で接続確認を兼ねた説明会を行う。また、筆記試験については外部のオンライン試験システムを利用するため、別途案内する筆記試験リハーサルに参加必須。

#### 5. 結果通知と認定証の発行

試験の合否は個別にメールにて通知する。  
合格者については専門医認定証を交付し、交付の際に認定料20,000円を徴収する。

#### 6. お問い合わせ先

子どものこころ専門医機構事務局  
〒606-8305 京都市左京区吉田河原町14 近畿地方発明センタービル 知人社内  
E-mail：kks\_shiken@chijin.co.jp  
Tel：075-771-1373

以上