精神科専門更新・様式５

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 更新申請者氏名 |  | | | | |
| 更新申請者所属施設名 |  | | | | |
| 学術論文数 |  | 編 | うち、筆頭著者 |  | 編 |

精神科領域における学術論文リスト

（～令和８年３月３１日）

（時系列順に記載してください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 著　者　名  （※２） | 論　文　題　名 | 学 術 雑 誌 名 | 巻・号  初頁〜終頁  発行年月 |
| １ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※１：精神科専門薬剤師の認定期間中の実績のみを記載してください。

※２：著者名は全著者名を記載し、本人に下線を付してください。

※３：掲載論文は、すべての頁の写しを添付してください。

※４：当該論文に係る学会誌・学術雑誌の投稿規定の写しを※３に続けて添付してください。

※５： 掲載決定済みであるが未発刊（in press）の論文の場合は、※３、４に続けて、掲載決定通知の写しを添付してください。

※６：複数の論文がある場合は掲載年月の順に番号を付し、当該論文にも同じ番号を付して、本リストに記載した番号順で添付してください。

※７：同一の研究成果と判断される論文を、複数記載することはできません。

※８：パソコンを用いて作成し、用紙が不足する場合は、本様式を複写して使用してください。