

# 第5号議案. 新規加盟の件

---

内保連 令和7年度 第1回 社員総会

- |                       |        |
|-----------------------|--------|
| 1. 一般社団法人 日本遺伝子細胞治療学会 | …… 2頁  |
| 2. 一般社団法人 日本精神科救急学会   | …… 11頁 |
| 3. 日本認知療法・認知行動療法学会    | …… 22頁 |

一般社団法人  
日本遺伝子細胞治療学会



内科系学会社会保険連合  
加盟希望学会

一般社団法人 **日本遺伝子細胞治療学会 (JSGCT)** のご紹介  
Japan Society of Gene and Cell Therapy

**米満 吉和**

九州大学大学院薬学研究院・教授

医師・医学博士

一般社団法人 日本遺伝子細胞治療学会 (JSGCT) ・副理事長  
保険委員会・委員長

## JSGCTは、遺伝子・細胞治療の研究開発に携わる医師・研究者が 領域・臓器横断的に集う、横串的総合医学会です。

|                        |                                                              |
|------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 学会名                    | 一般社団法人 日本遺伝子細胞治療学会                                           |
| 設立年月日                  | 令和3年9月7日（法人登記日）                                              |
| 法人格                    | 有                                                            |
| 代表者氏名（フリガナ）            | 森下 竜一（モリシタ リュウイチ）                                            |
| 代表者の勤務先・役職             | 大阪大学大学院医学系研究科<br>臨床遺伝子治療学・寄附講座教授                             |
| 事務局住所                  | 〒100-0003<br>東京都千代田区一ツ橋1-1-1 パレスサイドビル<br>（株）毎日学術フォーラム内       |
| 事務局担当者名                | 大津 真                                                         |
| 事務局メールアドレス             | <a href="mailto:maf-jsgct@mynavi.jp">maf-jsgct@mynavi.jp</a> |
| 会員数                    | 437人（2024年12月末現在）                                            |
| 会員における<br>医師の割合        | 62%（2024年12月末現在）                                             |
| 学術集会の開催                | 年 1回                                                         |
| 学会誌の発刊                 | 年 1 2 回                                                      |
| 外保連 <sup>*1</sup> への加盟 | 無 ・                                                          |
| 看保連 <sup>*2</sup> への加盟 | 無 ・                                                          |

### 学会HPより

**日本遺伝子細胞治療学会（JSGCT）**は、  
基礎と臨床の連携により遺伝子・細胞治療に関する  
学際的研究を推進し、研究者の育成と真に有効な  
遺伝子治療の発展を図るとともに、人類の健康増進・  
福祉向上に寄与することを目的とした学会組織です。

## JSGCTは、遺伝子・細胞治療の研究開発に携わる医師・研究者が 領域・臓器横断的に集う、横串的総合医学会です。

### 設立

- 1994年 日本遺伝子治療学会（任意団体）  
1995年 第1回学術集会を開催 **会長・故高久 史麿（東大）**  
2021年 日本遺伝子細胞治療学会（一般社団法人）

会員数 437名（2024年末現在）  
役員 理事25名、監事2名、評議員79名  
委員会 16委員会

### 歴代理事長

- 故浅野 茂隆（東京大学） 1994- 2012  
金田 安史（大阪大学） 2012- 2018  
藤堂 具紀（東京大学） 2018- 2021  
森下 竜一（大阪大学） 2021- 現在

JSGCTは、米国・欧州他世界の関連学会と  
**Coalition of International Gene  
Therapy Societies** を組織し、  
国際的な活動に注力しています。



CONTACT US

Thank you for joining us for #ASGCT2025! Watch sessions on demand on the virtual platform th

ANNUAL MEETING MEMBERSHIP EVENTS AWARDS OUTREACH PUBLICATIONS

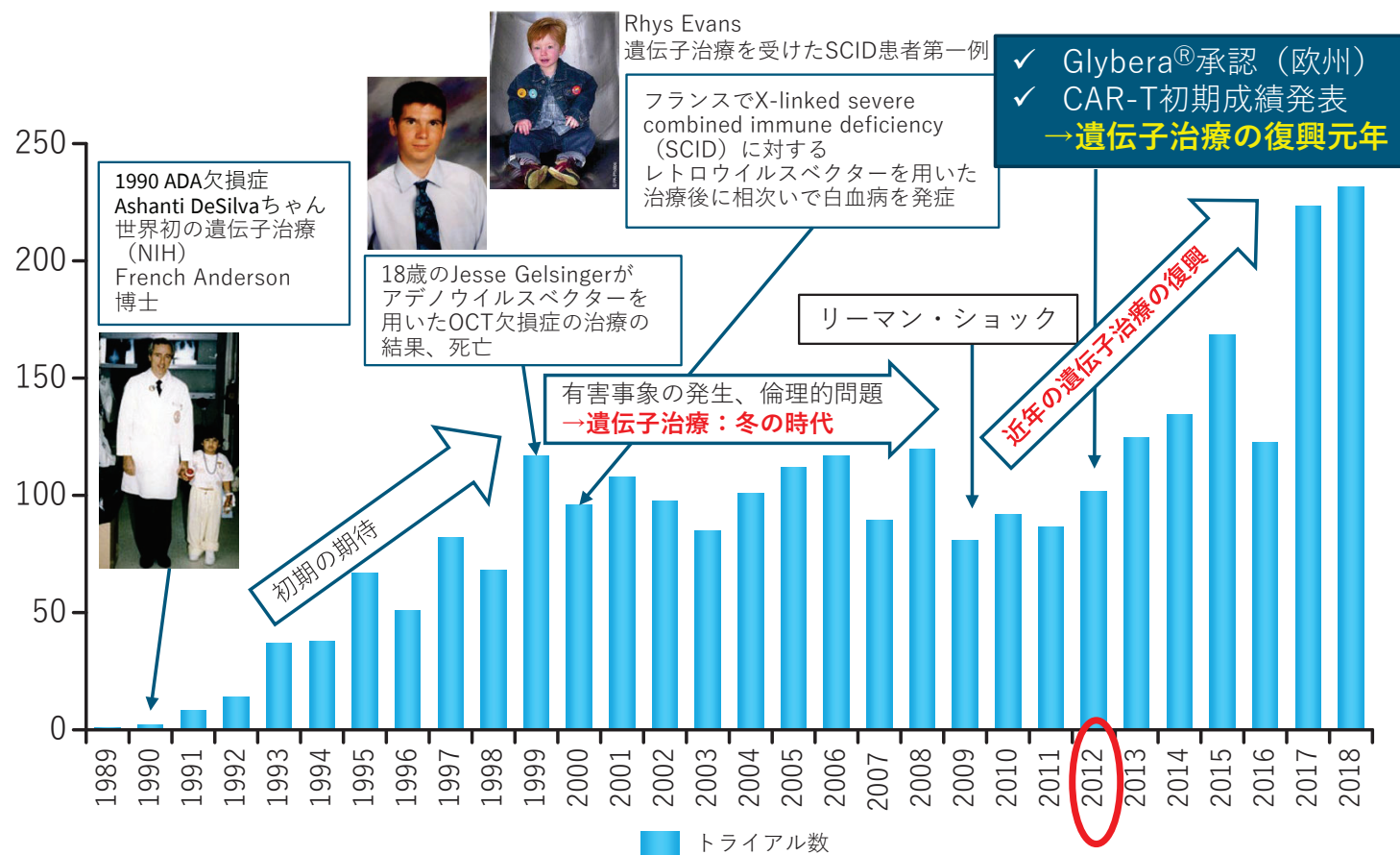
#### OUTREACH

### Founding of the Coalition of International Gene Therapy Societies

Hildegard Büning, PhD - July 11, 2023

The Coalition aims to support access to gene therapy around the world by furthering regulatory and legislative pathways and by developing coordinated education and training.

# 遺伝子治療の歴史



日本遺伝子細胞治療学会 第41回厚生科学審議会再生医療等評価部会 資料1-4: 5, 2019より改変  
(The Journal of Gene Medicine, ©2019 John Wiley and Sons Ltdより)

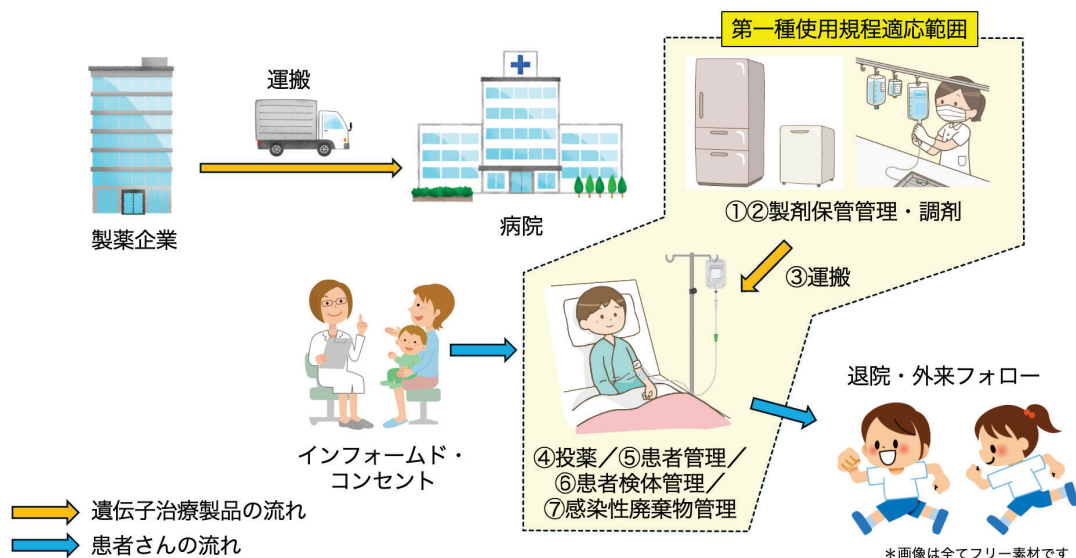
# 承認された in vivo 遺伝子治療製品

| AAV製品                                                    |                                             | 赤字：わが国で承認されている製品 4 品目                |                                           |                              |            |                                                                |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------|
| 製品名 (INN/一般名)                                            | 販売企業                                        | おもな適応                                | ベクター                                      | 導入遺伝子                        | 投与         | 承認国・年                                                          |
| Beqvez (US)<br>(fidanacogene elaparvovec)                | Pfizer                                      | 血友病B                                 | AAV-Spark100                              | F9 (Padua <sup>変異</sup> )    | 静脈内        | カナダ・2024／米国・2024<br>／欧州・2024 <sup>*3</sup> (条件付承認)             |
| <b>Elevidys/エレビディス</b><br>(delandistrogene moxeparvovec) | <b>Sarepta Therapeutics/<br/>Roche/中外製薬</b> | <b>デュシェンヌ型<br/>筋ジストロフィー</b>          | <b>AAVrh74</b>                            | <b>micro-<br/>dystrophin</b> | <b>静脈内</b> | <b>米国・2024<sup>*2</sup> (一部迅速承認)／<br/>日本・2025 (条件及び期限付き承認)</b> |
| Hemgenix<br>(etranacogene dezaparvovec)                  | CSL Behring                                 | 血友病B                                 | AAV5                                      | F9 (Padua <sup>変異</sup> )    | 静脈内        | 米国・2022／欧州・2023 <sup>*3</sup> (条件付承認)                          |
| Roctavian<br>(valoctocogene roxaparvovec)                | BioMarin                                    | 血友病A                                 | AAV5                                      | F8                           | 静脈内        | 欧州・2022 <sup>*3</sup> (条件付承認)／米国・2023                          |
| Kebilidi (US)<br>(eladocogene exuparvovec)               | PTC Therapeutics                            | AADC 欠損症                             | AAV2                                      | AADC                         | 被殻内        | 欧州・2022／米国・2024 <sup>*1</sup> (迅速承認)                           |
| <b>Zolgensma/ゾルゲンスマ</b><br>(onasemnogene abeparvovec)    | <b>Novartis</b>                             | <b>脊髄性筋萎縮症</b>                       | <b>AAV9</b>                               | <b>SMN1</b>                  | <b>静脈内</b> | <b>米国・2019／欧州・2020／日本・2020</b>                                 |
| <b>Luxturna/ルクスターナ</b><br>(voretigene neparvovec)        | <b>Spark Therapeutics/<br/>Novartis</b>     | <b>両アレル性RPE65変異<br/>遺伝性網膜ジストロフィー</b> | <b>AAV2</b>                               | <b>RPE65</b>                 | <b>網膜下</b> | <b>米国・2017／欧州・2018／日本・2023</b>                                 |
| Glybera<br>(alipogene tiparvovec)                        | UniQure                                     | リポ蛋白リパーゼ欠損症                          | AAV1                                      | LPL                          | 筋肉内        | 欧州・2012 <sup>*4</sup> (販売終了)                                   |
| AAV以外                                                    |                                             |                                      |                                           |                              |            |                                                                |
| 製品名 (INN/一般名)                                            | 販売企業                                        | おもな適応                                | ベクター                                      | 導入遺伝子                        | 投与         | 承認国・年                                                          |
| Adstiladrin<br>(nadofaragene firadenovec)                | Ferring Pharmaceuticals                     | 筋層非浸潤性膀胱癌                            | アデノウイルス5型                                 | IFNα-2b                      | 膀胱内        | 米国・2022                                                        |
| Vyjuvek<br>(beremagene geperpavec)                       | Krystal Biotech                             | 栄養障害型表皮水疱症                           | 改変HSV1                                    | COL7A1                       | 経皮         | 米国・2023                                                        |
| <b>デリタクト</b><br>(teserpaturev)                           | <b>第一三共</b>                                 | <b>悪性神経腫</b>                         | <b>腫瘍溶解性HSV1<br/>(γ34.5, ICP6, α47欠損)</b> | <b>LacZ</b>                  | <b>腫瘍内</b> | <b>日本・2021<sup>*1</sup> (条件及び期限付き承認)</b>                       |
| コラデジェン<br>(beperminogene perplasmid)                     | アンジェス/田辺三菱                                  | 慢性動脈閉塞症                              | プラスミド                                     | HGF                          | 筋肉内        | 日本・2019 <sup>*1*2</sup><br>(条件及び期限付き承認／承認失効)                   |
| Imlygic<br>(talimogene laherparepvec)                    | Amgen                                       | 悪性黒色腫                                | 腫瘍溶解性HSV1<br>(ICP34.5, ICP47欠損)           | GM-CSF                       | 腫瘍内        | 米国・2015／欧州・2015                                                |

国立医薬品食品衛生研究所 遺伝子医薬部ホームページより改変 (<https://www.nihs.go.jp/mtgt/pdf/section1-1.pdf>)



# 遺伝子治療：医療現場の課題



【7月7日発】遺伝子治療は「医療機関の“持ち出し（負担）”が多すぎ！！米満・九大院教授が窮状を訴える！

Posted on 7月 7th, 2023 by IDAKA

日本遺伝子細胞治療学会（JSGCT）の米満吉和副理事長（九州大大学院薬学研究院教授）がファイザー日本法人主催の「遺伝子治療に関するメディアセミナー」（6月23日開催）に登壇。医療機関が、再生、細胞医療、遺伝子治療で画期的な新製品を使用する際は、専用設備や、スタッフなど相当な投資が必要になるにも関わらず、「（診療報酬などによる）適切な対価がない。現在は多くが実施医療機関の持ち出しになっている」と訴え

コンテンツの残りを閲覧するにはログインが必要です。お願い Log\_In あなたは会員ですか？会員について

**薬新プラザ**  
 Yakushin Plaza  
 Essential News Report  
 All True, No Gossip  
 医療者が知り尽くす新しい世界  
 医療業界が秘蔵し守る一歩  
 業界に特化し、信頼を得る一歩を歩みます！  
 最新プラザとは？ お申し込み 企業情報 プロフィール お知らせ お問い合わせ



<https://www.yakushin-iryou.co.jp/?p=10512>

医療機関における遺伝子治療の実施には、

- 入念かつ専門的なインフォームドコンセント（3回必須）
- 医療者・患者家族へのベクター曝露に対する防護措置
- 自然界への拡散防止措置

が必要（適正使用指針で義務）にも関わらず、保険での対応がなされていない

ゾルゲンスマ点滴1回（1.6億円）に関わる診療報酬は、「点滴注射(G004)=97点」のみ



# 健全な遺伝子治療の普及のための JSGCTの取り組み



一般社団法人

日本遺伝子細胞治療学会

Japan Society of Gene and Cell Therapy

## JSGCT保険委員会：ワーキングメンバー

米満 吉和（委員長、九大）  
中神 啓徳（内保連担当、阪大）  
池田 康博（外保連担当、宮崎大）  
大津 真（事務局長、北里大）  
鐘ヶ江 裕美（副事務局長、慈恵医大）

## 日本小児神経学会：検討協力メンバー（敬称略）

宮田 理英（社会保険小委員会委員長、東京北医療センター）  
山形 崇倫（監事、栃木県立リハビリテーションセンター）  
中川 栄二（理事、国立精神・神経医療研究センター病院）  
田沼 直之（東京都立府中療育センター）  
村松 一洋（自治医科大学）  
小島 華林（自治医科大学）  
木水 友一（大阪母子医療センター）  
水野 朋子（東京科学大学）

## 産業界：オブザーバー・情報提供

一般社団法人 再生医療イノベーションフォーラム（FIRM）  
ノバルティスファーマ株式会社  
中外製薬株式会社

2024年9月より、月に1回の検討会議を開催中

## 日本小児神経学会より内保連へ提出して頂いた 遺伝子治療関連の 令和8年度診療報酬改定意向調査（2件）

### 1) カルタヘナ法対応治療管理料

\* 投与当日および投与後における、ベクターへの曝露対策、  
および患者体液等の拡散防止措置への診療報酬

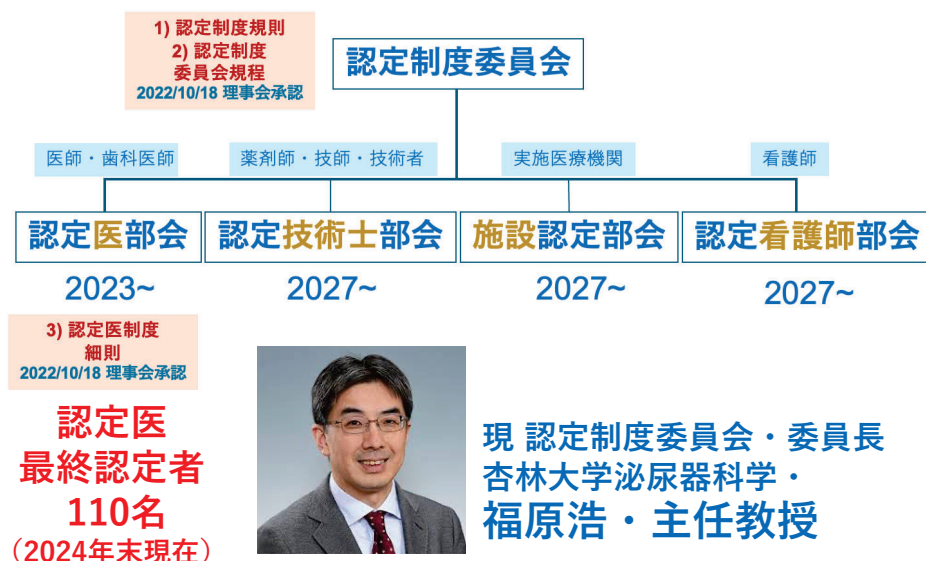
### 2) 遺伝子治療指導加算

\* 各製品ごとの適正使用指針に規定されている、少なくとも3回の指導  
（投与前、投与直後、投与後とフォローアップ）への診療報酬

- 骨太の方針2022：遺伝子治療は「国益に直結する分野」と明記
- 超高額であるが「1回のみ」の治療：医療経済的合理性がある
- 現在保険による手当が無く、遺伝子治療実施医療機関には  
**多大な人的・経済的負荷**が掛かっている
- 今後続々とin vivo遺伝子治療製品が上市される見込み  
（国内上市4製品、開発品多数）
- 対象疾患は多岐に渡るため、いずれの製品にも対応可能な仕組みが必要  
→今後、**日本遺伝子細胞治療学会、日本眼科学会、日本血栓止血学会等**  
との共同で活動を進めて行く

# 健全な遺伝子治療の普及のための その他の取組み

## 1. 学会認定制度



## 2. 教育プログラムの開催（年1回）

### 教育プログラム2024

開催日程：2024年7月15日(月・祝) 10:00～16:30  
場 所：パシフィコ横浜 会議センター 414+415

1. ゲノム編集治療の基礎知識  
三谷 幸之介 先生（埼玉医科大学）
2. 遺伝子治療製剤の製造工程開発及びGMP準拠製造の概要  
岡崎 利彦 先生（大阪大学）
3. 創薬から製造までを見据えたウイルスベクターの分析と品質管理  
内山 進 先生（大阪大学）
4. 遺伝子治療用製品等の非臨床安全性評価  
真木 一茂 先生（独立行政法人医薬品医療機器総合機構）
5. 遺伝子治療における遺伝子組換え生物の取扱いについて  
櫻井 陽 先生（独立行政法人医薬品医療機器総合機構）
6. 眼疾患に対する遺伝子治療の現状  
池田 康博 先生（宮崎）

当学会は、画期的医療技術として世界中で開発と医療現場への投入が進む  
遺伝子治療を、わが国において安全かつ適切に普及させるために尽力しています。

おわりに

医療機関における遺伝子治療診療体制の充実を実現するため、  
当学会は、貴連合への加盟を強く希望しております。  
御高配の程、よろしくお願い申し上げます。

一般社団法人  
日本精神科救急学会



Website <https://www.jaep.jp>



# 加盟申請理由

・精神科急性期治療病棟管理料（1996年）・精神科救急入院料（2002年）

上記2つの新設において、当学会のコンセプトが（診療報酬）制度として具現化され、「精神科入院の平均在院日数短縮」、「病棟の多職種配置」、「他の医療機関との積極的連携等」が実現しました。

一方、制度の見直しでは救急入院料において「認知症や自殺念慮を有さないうつ病の可算が認められない」、「権利制限の大きい非自発入院（医療保護入院や措置入院など）の入院割合が一定以上必要」、「治療抵抗性統合失調症に用いるクロザピン処方患者数が一定以上」などの急性期重症患者治療や国際認識にそぐわない基準が存在し、多くの課題が残されています。また高齢化が進む中で一般科と精神科との連携は今後重要になっていくと思われます。

精神科救急医療を実践する中で、精神科疾患を患う方々に対してより良質な医療サービスを提供することによる社会貢献を目指し、一般社団法人内科系学会社会保険連合への加盟を申請いたします。

# 精神科救急・急性期医療入院料

|                | 精神科救急急性期医療入院料                              | 精神科救急医療体制加算                            | 精神科急性期医師配置加算                              |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|
|                | ～30日 2,400<br>31～60日 2,100<br>61～90日 1,900 | 身体合併症対応 600<br>常時対応型 590<br>病院群輪番型 500 | 1 クロザピン6件 600<br>3 クロザピン3件 400<br>(経過措置中) |
| 常勤指定医          | 4名／病院、1名／病棟                                | 5名／病院                                  | 加算1 2名／病棟                                 |
|                | 常時精神科救急外来診療が可能                             | 精神科救急急性期医療を算定                          |                                           |
|                | 全ての入院形式受入が可能                               | 整備事業による指定                              |                                           |
|                | データ提出加算の届出をしている保険医療機関                      | ※対象疾患に限る（経過措置あり）                       |                                           |
| 時間外入院数（直近1年）   | 30件又は0.37件／人口1万                            | 40件又は0.5件／人口1万                         | 外来20件 入院6件                                |
| うちマクロ救急        | うち6件又は2割                                   | うち8件又は2割                               |                                           |
| 新規患者率          | 40%以上                                      |                                        |                                           |
| 非自発入院          | 新規のうち60%以上                                 |                                        |                                           |
| 地域移行率          | 措置・応急等*を除く新規の40%以上                         | 措置・応急等*を除く新規の60%以上                     | 加算1 6割、加算2 4割                             |
| 緊措/措置/応急（直近1年） | 地域の20件または1/4                               |                                        |                                           |
| 個室             | 病床の50%                                     |                                        |                                           |
| 検査体制           | 速やかに可能                                     |                                        |                                           |
| 人員配置           | 医師16対1、看護師10対1                             |                                        |                                           |
| 病床上限           | 急性期治療病棟との合計で300床以下                         | 120床以下                                 |                                           |

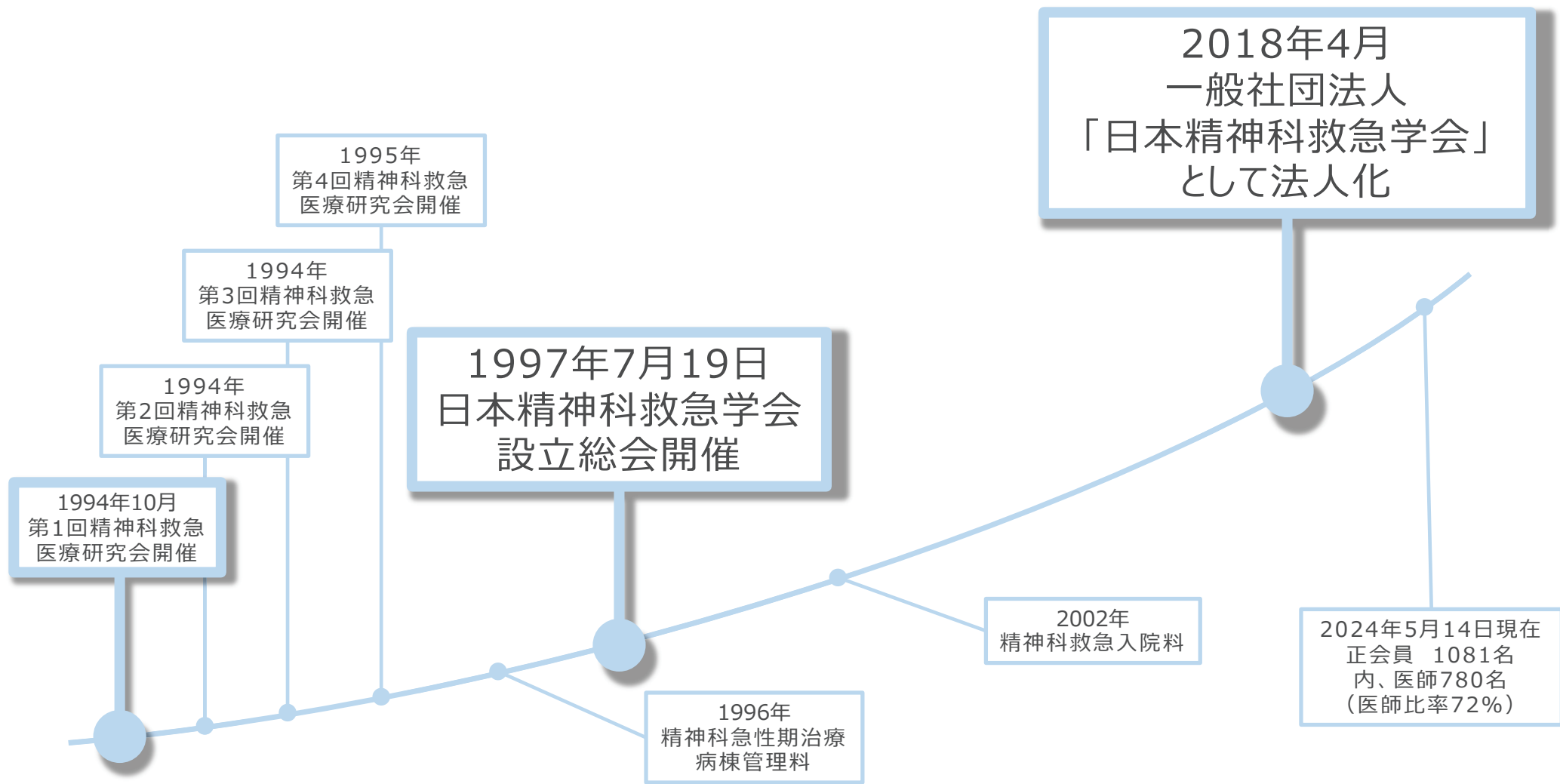
\* 地域移行率：措置・応急、鑑定、医療観察法、クロザピンを除く



# 精神科救急医療体制加算 算定要件（2022－2023）

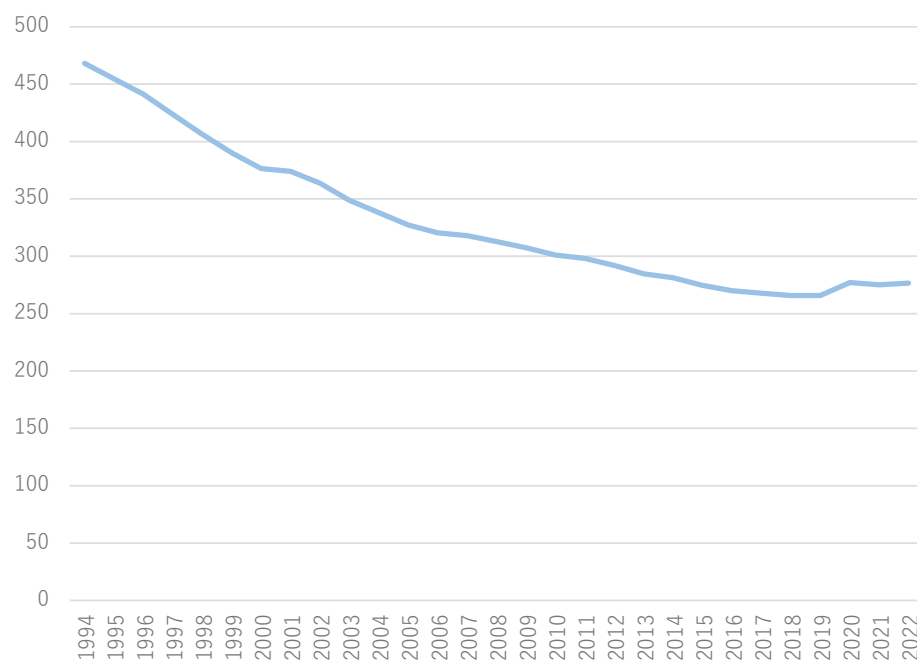
|   |                          |                          |                          |                                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------|
| ア | <input type="checkbox"/> | 症状性を含む器質性精神障害            | <input type="checkbox"/> | 精神症状を有する状態に限る（認知症を除く。但し、令和6年3月31日まで経過措置） |
| イ | <input type="checkbox"/> | 精神作用物質使用による精神及び行動の障害     | <input type="checkbox"/> | アルコール依存症にあつては、単なる酩酊状態であるものを除く            |
| ウ | <input type="checkbox"/> | 統合失調症、統合失調感情障害及び妄想性障害    |                          |                                          |
| エ | <input type="checkbox"/> | 気分（感情）障害                 | <input type="checkbox"/> | 躁状態又は自殺・自傷行為及び栄養障害・脱水等の生命的危険を伴う状態に限る     |
| オ | <input type="checkbox"/> | 神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害 | <input type="checkbox"/> | 自殺・自傷行為及び栄養障害・脱水等の生命的危険を伴う状態に限る          |
| カ | <input type="checkbox"/> | 成人の人格及び行動の障害             | <input type="checkbox"/> | 精神症状を有する状態に限る                            |
| キ | <input type="checkbox"/> | 知的障害                     | <input type="checkbox"/> | 精神症状を有する状態に限る                            |

# 沿革

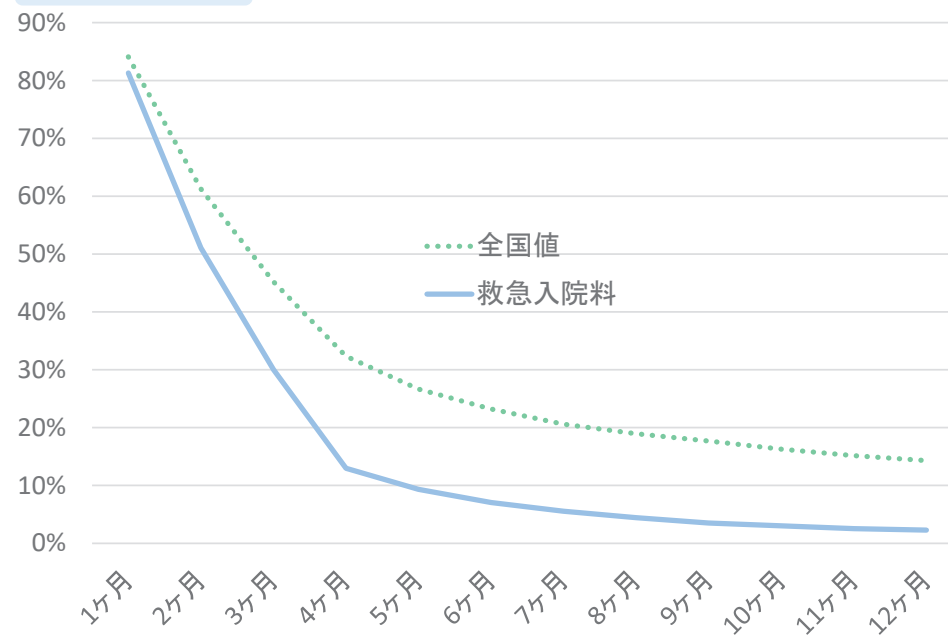


# 精神科病院の平均在院日数と退院率の推移

## 平均在院日数



## 残留曲線



# 学会設立の趣旨

- 1 精神科救急・急性期治療技術を向上し、精神疾患による長期入院の必要性を減少させる
- 2 患者に対し、生活支援の一環としての精神科救急医療サービスの提供を広める

という二点を充実させるための議論や情報提供の場を提供し、相互研鑽する。

# 学会の特徴

## 医療

精神医療での「救急」という1領域に特化しているが、守備範囲は広いため精神医学における多くのサブスペシャリティや多方面の人智を投入して活動している

## 研究

科学的アプローチによる精神科救急における診断精度や治療技術の向上を目指す

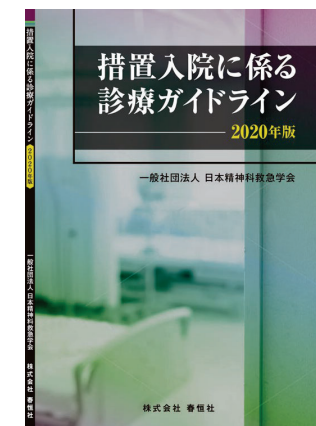
## 制度

厚生労働科学研究への協力と各機関との研究活動の推進、情報共有やディスカッション、政策提言を通じて診療報酬上での精神科救急医療の最適なあり方を目指す

# 学会の活動と成果

## 事業内容

- ◆ 学術総会の開催
- ◆ 学会誌の発行
- ◆ ガイドラインの発刊
- ◆ 研修会の開催
  - ◆ 教育研修コースと教育研修会
  - ◆ 自殺未遂者ケア
  - ◆ mECT
- ◆ 研究推進
  - ◆ 厚生労働科学研究
  - ◆ 薬物治療多施設共同研究
- ◆ その他
  - ◆ 認定医制度
  - ◆ 国や他団体活動への協力
  - ◆ 政策提言…他



# 各種委員会

|           |                           |
|-----------|---------------------------|
| 医療政策委員会   | 保険制度・公的事業に関する検討、関連研究、政策提言 |
| 編集委員会     | 学会誌の編集                    |
| 災害精神医療委員会 | 災害精神医療に関する検討、関連活動         |
| 教育研修委員会   | 研修会の開催（年4回）、学会賞・研究助成金の選考  |
| 認定医制度委員会  | 認定医制度の運用                  |
| 広報委員会     | ホームページなどの広報活動             |
| 利益相反委員会   | COIの管理                    |



日本認知療法・  
認知行動療法学会



**JACT** Japanese Association for  
Cognitive Therapy

**日本認知療法・認知行動療法学会**

<https://jact.jp/>

発表者：藤澤 大介(理事長)  
中尾 智博(保険委員長)

# 日本認知療法・認知行動療法学会とは

日本認知療法・認知行動療法学会（JACT）は、認知療法・認知行動療法とともに学び、実践し、社会に役立てていくことを目的とする学術的な集まりである。医師、心理職、看護師、精神保健福祉士、作業療法士、薬剤師、学校教師をはじめとするさまざまな職種が参加し、医療、福祉、産業、教育、司法などの幅広い領域で活動を展開している。

2025年6月3日現在の会員数は 1589名。

医師 363名（23%）、看護師・保健師 71名（4%）

心理職 738名（46%）、教員 130名（8%）、作業療法士 60名（4%）

精神保健福祉士 17名（1%）、薬剤師 23名（1%）、学生 46名（3%）

その他 138名（9%）

# 本会の目的および事業（会則より）

## 第3条

この会は、認知療法・認知行動療法に関する研究を進め、会員相互の連携を図り、もって認知療法・認知行動療法の普及・発展に寄与することを目的とする

## 第4条

この会は、前条の目的を達成するために、次の事業を行う

1. 学術集会の開催
2. 学会誌の発行
3. ニュースレターの発行
4. その他、前条の目的を達成するために必要な事業

# 日本認知療法・認知行動療法学会 組織

理事・評議員・監事

委員会

編集委員会、広報委員会、保険委員会、倫理と質の管理委員会

公認心理師あり方委員会、認知行動療法専門医委員会

部会

薬剤師部会、学校教育部会、若手セラピストトレーニング部会

看護師部会、心理職部会、リハビリテーション部会

# 日本認知療法・認知行動療法学会 年表

| 年     | 学会関連活動                                | 出来事                                                                                                         |
|-------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1989年 | Arthur Freeman来日<br>認知療法・認知行動療法全国連絡会議 | 以降，認知療法に関する研究・臨床報告が増加                                                                                       |
| 1998年 | 第1回日本認知療法研究会（当学会の前身）                  | 京都府立医科大学にて開催。以降，京都府立医科大学と慶應義塾大学にて交互に開催                                                                      |
| 2001年 | 第1回日本認知療法学会 学術大会                      | 学会になって初の学術大会。京都府立医科大学にて開催                                                                                   |
| 2005年 | 学会会員数が1000名を超える                       |                                                                                                             |
| 2010年 |                                       | うつ病に対する認知療法・認知行動療法が診療報酬化                                                                                    |
| 2011年 |                                       | 厚生労働省認知療法・認知行動療法研修事業が始まる                                                                                    |
| 2013年 | 第4回アジア認知行動療法学会（東京）                    | 第13回日本認知療法・認知行動療法学会と同時開催                                                                                    |
| 2016年 | 日本認知療法・認知行動療法学会に名称変更                  |                                                                                                             |
| 2017年 | 第17回日本認知療法・認知行動療法学会開催                 | 新名称を冠した初の学術大会。うつ病学会総会との合同開催                                                                                 |
| 2023年 | アジア認知行動療法学会連盟に加盟<br>世界認知行動療法学会連盟に加盟   | Asian Cognitive Behavioral Therapy Association<br>World Confederation of Cognitive and Behavioral Therapies |
| 2024年 | 認知行動療法トレーニングガイドライン発刊                  | WCCBTトレーニングマニュアルを翻訳                                                                                         |
| 2025年 | 認知行動療法認定医・指導医制度発足                     |                                                                                                             |



# 年次総会

第25回
日本認知療法・  
認知行動療法学会



CBTの質保証のための基礎と応用:  
研究、理論モデル、そして実践技能

会期
2025年11月14日(金)～16日(日)

会場
サンシャインシティ会議室  
〒170-8630 東京都豊島区東池袋3丁目1 サンシャインシティワールドインポートマートビル5Fコンファレンスルーム

会長
鈴木 伸一 早稲田大学 人間科学学術院 教授



<https://cs-oto3.com/jact2025/>

| 第24回日本認知療法・認知行動療法学会(合同開催:日本不安症学会)       |                                                    |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 会期                                      | 2024年7月19日(金)～21日(日)                               |
| 場所                                      | 九州大学医学部百年講堂、同窓会館、九州大学医学部ウエストウイング棟臨床講堂              |
| 総大会長                                    | 中尾 智博(九州大学大学院医学研究院精神病態医学)                          |
| 大会長                                     | 白石 裕子(令和健康科学大学看護学部看護学科)                            |
| 第23回日本認知療法・認知行動療法学会                     |                                                    |
| 会期                                      | 2023年12月1日(金)～12月3日(日)                             |
| 場所                                      | 広島県医師会館                                            |
| 大会長                                     | 岡本泰昌(広島大学大学院 医系科学研究科 精神神経医科学)                      |
| 第22回日本認知療法・認知行動療法学会                     |                                                    |
| 会期                                      | 2022年11月11日(金)～11月13日(日)                           |
| 場所                                      | 高島屋日本橋ホール／コングレスクエア日本橋2F・3F(ハイブリッド開催)               |
| 大会長                                     | 久我 弘典(国立精神・神経医療研究センター)                             |
| 第21回日本認知療法・認知行動療法学会(合同開催:第18回日本うつ病学会総会) |                                                    |
| 会期                                      | 2021年7月8日(木)～7月10日(土)                              |
| 場所                                      | パシフィコ横浜 会議センター(ハイブリッド開催)                           |
| 大会長                                     | 佐渡 充洋(慶應義塾大学医学部精神・神経科学教室)                          |
| 第20回日本認知療法・認知行動療法学会                     |                                                    |
| 会期                                      | 2020年11月21日(土)～11月23日(月・祝)                         |
| 場所                                      | オンライン開催                                            |
| 大会長                                     | 須賀 英道(龍谷大学短期大学部)<br>富永 敏行(京都府立医科大学大学院医学研究科精神機能病態学) |

# 学会誌

- 認知療法研究（Japanese Journal of Cognitive Therapy: JJCT）は、日本認知療法・認知行動療法学会の学会誌で2008年より刊行している。本学会 会員により執筆された認知行動療法に関する原著論文、資料論文、総説論文、実践報告が掲載されている。
- 年2回刊行
- 編集代表：藤澤大介
- 編集委員長：佐渡充洋
- 制作：（株）星和書店



最新号第18巻1号  
2025年2月発行



# 今回申請の理由

認知療法・認知行動療法は2010年にうつ病を対象に診療報酬化されました。現在、不安症、強迫症、PTSD、摂食障害が対象となっており、今後、さらに有効性・安全性のエビデンスが蓄積していくと考えられます。

当会は、認知療法・認知行動療法の応用と実施、教育、有効性に関する学術的検討を行ってきた学会であり、認知療法・認知行動療法の普及において適正な診療報酬の実現は重要な課題であり、貴連合への加盟を希望します。