
令和4年度

大阪大学大学院医学系研究科 科目等履修生高度プログラム

「重症心不全・移植専攻医育成プログラム」

募集要項

この「重症心不全・移植専攻医育成プログラム」は、重症心不全の診療に必要とされる知識と技術を包括的に習得した集学的診療医の養成を目的とします。さらに、最先端の診療技術だけでなく、終末期心不全患者を対象とした在宅診療・緩和医療を学び、疾患だけでなく社会的背景も考慮した上での診療を行える医療の倫理観を体得することを最優先課題のひとつに掲げています。最終的には、本プログラムを修了した診療医がそれぞれの機関において心不全診療のリーダーシップをとり、全国の心不全医療に貢献することが目標です。

このプログラムは、学校教育法(第105条等)に定められた履修証明制度に基づくプログラムで、定められた期間内にプログラムが定める授業科目を履修し、所定の単位を修得することで大阪大学総長から修了認定証(履修証明書)が授与されます。

1. 出願資格

- (1) 医師免許を取得している者で、医師法第16条の2第1項に規定する臨床研修を修了している者、または、令和4年3月までに修了する予定の者。
- (2) 日本内科学会認定内科医は取得済みであることが望ましい(未取得でも可)。
- (3) 所属する機関の所属長(診療科教授、病院長、循環器内科部長等)の推薦が得られる者。

2. 出願資格認定審査

上記「1. 出願資格」の(1)を満たさずに申し込もうとする者については、学歴・職歴・現在の職務内容・志望理由を記載した書類(A4、様式任意)を、下記「5. 出願手続」の(1)出願手続書類とともに提出してください。

3. 履修授業科目・単位認定

- (1) 履修できる授業科目は、別紙のプログラム科目一覧のうち、履修を許可された授業科目のみとなります。
- (2) 履修した授業科目については、試験に合格すれば所定の単位が付与されます。
- (3) 定められた期間内にプログラムが定める授業科目を履修し、所定の単位を修得した者には、科目等履修生高度プログラム「重症心不全・移植専攻医育成プログラム」の修了認定証(履修証明書)が授与されます。

4. プログラム修了要件・履修期間

別紙のプログラム科目より、8単位修得するものとします。

また、科目等履修生として履修できる期間は、原則として1年とします。

5. 出願手続

入学志願者は、次の必要書類を医学系研究科教務室教務係に願書受付期間内に直接持参するか、郵送してください。

郵送で出願する場合は、封筒【角形2号(縦 33 cm、横 24 cm)】に「科目等履修生願書在中」と朱書きの上、簡易書留にて送付してください。

なお、**願書受付期間終了後は受理しません。**

(1) 出願手続書類等

出願書類等	注意事項等
入学願書(所定様式)	プログラムを修了するには、すべての科目を履修しなければなりません。
検定料納付証明書 (所定様式)	検定料(9,800円)は所定の振込依頼書を使用して、銀行窓口で振り込んでください。 振込依頼書はA4版で出力してください。【拡大・縮小不可】 (注)ATM(現金自動預払機)での振込は不可。振込手数料は振込人負担。
志望理由書(所定様式)	志望動機を具体的に記入してください。
卒業・修了(見込)証明書	出身学校において作成したもの。 改姓(改名)により卒業証明書等と氏名が異なっている場合は、変更の事実を証明できるもの(戸籍抄本等)を添付してください。
履修許可否通知用封筒	レターパックプラス(520円・赤色)に出願者本人の宛先を記入し、同封してください。

(2) 願書受付期間

令和4年1月28日(金)～2月4日(金) 17時まで(土・日・祝日を除く)

* 令和4年2月4日(金)以前の発信局(日本国内)消印のある場合に限り、期間終了後に到着した場合でも受理します。

6. 選考方法

書類選考により、履修許可の可否について決定します。なお、書類選考上必要と認められた場合は、面接等を行うことがあります。

7. 履修許可発表

令和4年3月7日(月)以降、履修許可の可否通知書をレターパックにて本人宛て郵送します。

* 3月11(金)を過ぎても届かない場合は、医学系研究科教務室教務係までご連絡ください。

8. 入学手続

(1) 入学手続書類に同封の「振込依頼書」を使用して、入学料を下記の入学手続期限までに銀行窓口で振込みの上、必要書類を医学系研究科教務室教務係に郵送または直接提出することで入学手続が完了します。入学手続期限までに手続を完了しない場合は、入学を辞退したものと取り扱い、これ以降の入学手続は認められません。

(2) 入学料 : 28, 200円

【注意】

- * ゆうちょ銀行、ATM(現金自動預払機)では振込みできません。
- * 振込手数料は、振込人負担となります。
- * 振り込まれた入学料は次の場合を除き、返還できません。

・入学手続を行わなかった場合 ・入学料を誤って二重に振り込んだ場合

(3) 入学手続期限: 令和4年3月18日(金) 17時まで

9. 授業料の納付

(1) 授業料の額

1単位につき14, 400円

プログラム修了(8単位)に必要な授業料 : 115, 200円 (1単位14, 400円×8単位分)

(2) 納付時期

春・夏学期・通年科目分(4月～9月) : 5月

秋・冬学期科目分(10月～3月) : 11月

(3) 納付方法

大学から郵送する所定の「授業料振込依頼書」により銀行窓口で振り込んでください。

【注意】

- * ゆうちょ銀行、ATM(現金自動預払機)では振込みできません。
- * 振込手数料は、振込人負担となります。

10. 個人情報の取り扱いについて

(1) 出願時に提出のあった氏名、住所、その他の個人情報については、「入学者選抜(出願処理、選抜試験実施)」、「履修許可発表」及び「入学手続」等の入試業務を行うために利用します。

なお、入学者については、「教務関係(学籍管理、修学指導)」、「学生支援関係(健康管理等)」及び「授業料徴収に関する業務」を行うためにも利用します。

(2) 入学者選抜に用いた試験成績等の個人情報は、入試結果の集計・分析及び入学者選抜方法の調査・研究のために利用します。

(3) 上記の業務を行うにあたり、一部の業務を外部の事業者へ委託する場合があります。

この場合、外部の事業者と個人情報の取扱いが適切に行われるよう契約を結んだ上で、当該事業者に対して、提出された個人情報の全部または一部を提供します。

11. その他

- (1) 履修を許可された授業科目は、原則として変更できません。
- (2) 「通学証明書」、「学校学生生徒旅客運賃割引証(学割証)」は発行できません。
- (3) 本プログラム履修者は、学生教育研究災害傷害保険(学研災(がっけんさい))及び学研災付帯学生生活総合保険の加入が必要です。詳細は入学手続き時にお知らせしますので、必ず加入してください。
- (4) 本要項に記載している検定料・入学料・授業料の額は、要項作成時点のもので、改定があれば、改定後の額が適用されます。
- (5) 他の大学院において大学院学生の身分を持つ者で、本プログラムの特別聴講学生として入学する者については、検定料、入学料は徴収しません。また、授業料の不徴収を定めた単位互換に関する協定により受け入れる場合は、授業料を徴収しません。

【本件照会先】

〒565-0871 吹田市山田丘2番2号

大阪大学医学系研究科教務室教務係

TEL: 06-6879-3066(直通) 榮山 剛史

E-mail: i-kyomu-kyomu@office.osaka-u.ac.jp

(令和4年1月1日現在)

重症心不全・移植専攻医育成プログラム プログラム科目一覧

時間割コード	授業科目名	単 位 数	開 講 学 期	講義日程 (令和4年度予定)	担当教員	開講場所
25D004	心不全基礎講義	1	通 年	火曜日(第2、第4)	坂田泰史、ほか	大阪大学医学部附属 病院東9階病棟
25D005	心不全臨床講義	1		火曜日(第2、第4)	坂田泰史、ほか	大阪大学医学部附属 病院東9階病棟
25D006	心不全応用講義	1		火曜日(第2、第4)	坂田泰史、ほか	大阪大学医学部附属 病院東9階病棟
25D007	心不全診療画像診断演習1	1		毎日	坂田泰史、ほか	大阪大学医学部附属 病院東9階病棟
25D008	心不全診療画像診断演習2	1		毎日	坂田泰史、ほか	大阪大学医学部附属 病院東9階病棟
25D009	心不全診療画像診断演習3	1		毎日	坂田泰史、ほか	大阪大学医学部附属 病院東9階病棟
25D010	心不全診療画像診断演習4	1		毎日	坂田泰史、ほか	大阪大学医学部附属 病院東9階病棟
25D011	心不全診療実習	1		毎日	坂田泰史、ほか	大阪大学医学部附属 病院東9階病棟

〈注意〉 講義日程等は諸事情により変更になる場合があります。

時間割及び講義日程の変更等は、循環器内科学教室より随時通知します。

令和4年度大阪大学大学院医学系研究科 科目等履修生高度プログラム
「重症心不全・移植専攻医育成プログラム」入学願書

志願者	フリガナ		本籍 外国人は 国籍を記入	都道府県名(又は国名)
	氏名			
	生年月日	西暦 年 月 日生	性別	男・女
	現住所	〒 TEL(自宅) TEL(携帯) E-mail		
	勤務先・在学名			
学歴	昭和・平成・令和 年 月	大学	医学部	医学科 卒業
	昭和・平成・令和 年 月	大学大学院	研究科	課程 修了・修了見込
医師国家試験	年 月 日 合格者	認定内科医番号 日本内科学会	<input type="checkbox"/> あり(認定医番号:)	
	医師免許証番号(号)		<input type="checkbox"/> なし	
推薦者記入欄	上記の者を貴プログラムへの入学希望者として推薦します。 所属機関所在地・所属機関名 職名・氏名 印			

プログラム科目[申請科目の欄に○をしてください。(注:プログラムを修了するには、すべての科目を履修しなければなりません。)]

申請科目	時間割コード	授業科目名	単位数	開講学期	担当教員
	25D004	心不全基礎講義	1	通年	坂田泰史、ほか
	25D005	心不全臨床講義	1		坂田泰史、ほか
	25D006	心不全応用講義	1		坂田泰史、ほか
	25D007	心不全診療画像診断演習 1	1		坂田泰史、ほか
	25D008	心不全診療画像診断演習 2	1		坂田泰史、ほか
	25D009	心不全診療画像診断演習 3	1		坂田泰史、ほか
	25D010	心不全診療画像診断演習 4	1		坂田泰史、ほか
	25D011	心不全診療実習	1		坂田泰史、ほか

検定料納付証明書貼付欄

検定料納付証明書(銀行領収印押印済)の貼付が無い場合は、
願書を受理できません。

科目等履修生高度プログラム「重症心不全・移植専攻医育成プログラム」

志望理由書

氏名	印

備考欄 ※	
-------	--

※何も記入しないでください。

令和4年度
大阪大学大学院医学系研究科
科目等履修生 検定料
納付証明書

金額	¥9,800
整理番号	KR039
フリガナ	※
氏名	※

1. 入学願に貼付してください。
2. ※印欄は必ず学生本人の氏名を記入してください。

国立大学法人
大阪大学
医学部
(ご依頼人 → 大学)

1

領収印又は振替印

令和4年度
大阪大学大学院医学系研究科 科目等履修生 検定料
振込金 (兼手数料) 受領書

令和 年 月 日	手数料				
金額	千	百	十	円	
先方銀行	三菱UFJ銀行・茨木支店	千	9	8	00
受取人	普通預金 1294732	円			
ご依頼人 (氏名)	大阪大学 医学部				

上記金額、正に領収しました。

【取扱店】

銀行

支店

(取扱店 → ご依頼人)大切に保存してください

2

電信扱

令和4年度 大阪大学大学院医学系研究科 科目等履修生 検定料

振込依頼書

科目 検定料 収入

ご依頼日	令和 年 月 日	電信扱	手数料		
先方銀行	三菱UFJ銀行・茨木支店	金額	千	百	十
受取人	普通預金 1294732	通貨	円	9	800
整理番号	オオサカダイガク イガクブ 大阪大学 医学部	内 訊			
KR039	←この数字はフリガナの前に打電のこと (フリガナ) ※	振替			
氏名	※	又 領			
住所	※ 電話 ()	は 収			
		振 替			
		印 印			
		送 信 番 号			

3

(1) ※印欄は必ず履修生本人の情報を記入してください。

金融機関へのお願



必ず、フリガナの前に整理番号を打電してください

手数料振込人負担

※注意 A4で出力してください。(拡大・縮小不可)

(取扱店保存)