

---

令和5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

「死因究明学に根ざした法歯学の涵養プログラム」

募集要項

---



Brush up Program  
for professional

本プログラムは、大学等における社会人や企業等のニーズに応じた実践的・専門的なプログラムとして、  
文部科学省が定める「職業実践力育成プログラム(BP)」に認定されました。(令和4年12月)

昨今、大規模災害が多く発生するようになりました。その中で、不幸にしてお亡くなりになった方について、迅速かつ正確な死因究明と共に、速やかな個人同定が求められています。一方で、臨床分野においては、児童虐待、DV、障がい者虐待、老人虐待等の判断、そして新型コロナウイルスを含めた感染症も重要です。歯科口腔所見は、まさしく、これらの重要な課題の解決し得るものです。そこで、今回、歯科医療に携わる歯科医師の方々に、死因究明や個人同定に関する学びを深めると同時に、虐待や感染症による歯科口腔所見の変化等についての見識を高めていただき、実践応用を促進していただくため、このプログラムを開設いたしました。座学のみならず実地演習もありますので、実際的な能力を身に付けていただくことが可能です。早くご家族のもとにお返しできるためにも、虐待等の犯罪を見逃さないためにも、また、感染症等も見逃さないためにも、是非、受講してください。なお、講義は週末を中心に、新型コロナウイルス感染下において、講義自体はオンライン講義等も併用しますので、全国各地から受講できます。また、実地演習では新型コロナウイルスを含めた感染対策下での死後診察方法を学ぶことができることも特徴の一つです。

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、文部科学大臣認定「職業実践力育成プログラム」にも認定されており、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

歯科医師免許を有し、今後、個人識別等に関わる意思のある者、又は医療関係免許を有し、大学を卒業あるいは令和5年3月31日までに卒業見込みで、かつ法歯学の研鑽を積みたい者

## 2. 出願資格認定審査

上記「1. 出願資格」を満たさずに出願しよ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「6. 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「死因究明学に根ざした法歯学の涵養プログラム」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、必修科目2単位、選択必修科目4単位を含み、6単位以上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. 募集定員

10名

## 6. 出願手続

入学志願者は、次の必要書類を、医学系研究科教務課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) 出願書類等

出願書類等	注意事項等
入学願書(所定様式)	履修を希望する科目を選択してください。
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版にて出力してください。【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5年3月22日(水)～5月8日(月) 17時まで(土・日・祝日を除く)

\* 令和5年5月8日(月)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。

## 7. 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た場合は、面接等を行うことがあります。

## 8. 履修許可発表

令和5年5月11日(木)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。

\* 5月15日(月)を過ぎても届かない場合は、医学系研究科教務課教務係までご連絡ください。

## 9. 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課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5年5月26日(金) 17時まで

## 10. 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(6単位)に必要な授業料 : 86,400円 (1単位14,400円×6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。

## 11. 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)」、「授業料徴収に関する業務」及び「BP(職業実践力育成プログラム)に関する調査・報告関係」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。

## 12. 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))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す。改定があれば、改定後の額が適用されます。

(5) 本プログラムで修得した科目の単位については、本研究科修士課程医科学専攻に入学した際に、10単位を超えない範囲で既修得単位として認められる場合があります。詳細は、本研究科修士課程医科学専攻の入学試験合格後に、医学系研究科教務課教務係にお問い合わせください。

### 【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課教務係

TEL:06-6879-3066(直通) 榮山 剛史

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

(令和5年1月1日現在)

## 死因究明学に根ざした法歯学の涵養プログラム プログラム科目一覧

必修・選択	時間割コード	授業科目名	単位数	開講期	講義日程 (令和4年度予定)	担当教員	開講場所
必修	25DP06	法歯学	1	通年	平日夜開講(令和4年度は10月)。後日、法医学教室から通知	松本 博志	中之島センター 東京ランチ
	25DP07	法歯学実地演習	1	通年	法歯学の履修後、後日、日程打ち合わせ	松本 博志	吹田キャンパス
選択必修	251512	法臨床医学	2	秋	10/7(土)、10/14(土)、10/21(土) 各日 1-5 限	松本 博志	中之島センター 東京ランチ
	251522	死因究明学概論	2	春夏	6/3(土)、6/10(土)、6/17(土) 各日 1-5 限	松本 博志	中之島センター 東京ランチ
	251529	死因診断学総論	2	夏	7/15(土)、7/16(日)、7/17(月・祝) 各日 1-5 限	松本 博志	中之島センター 東京ランチ
	251531	死因診断学各論 I	2	夏	9/16(土)、9/17(日)、9/18(月・祝) 各日 1-5 限	松本 博志	中之島センター 東京ランチ
	251532	死因診断学各論 II	2	秋	11/3(金・祝)、11/4(土)、11/5(日) 各日 1-5 限	松本 博志	中之島センター 東京ランチ
	251533	死後画像診断学総論	2	夏	8/19(土)、8/20(日)、8/26(土) 各日 1-5 限	松本 博志	中之島センター 東京ランチ
選択	250592	虐待予防医学	1	秋冬	平日夜開講(令和4年度は10月)。後日、法医学教室から通知	松本 博志	中之島センター 東京ランチ

- ・講義日程等は諸事情により変更になる場合があります。
- ・講義日程等の変更は、法医学教室のHP(<http://www.legal.med.osaka-u.ac.jp/>)に掲載します。
- ・各科目のシラバスは、以下から閲覧可能です。

大阪大学 シラバス公開ページ ([https://koan.osaka-u.ac.jp/syllabus\\_ex/campus](https://koan.osaka-u.ac.jp/syllabus_ex/campus))

【参考】 1限 8:50 - 10:20 / 2限 10:30 - 12:00 / 3限 13:00 - 14:30  
4限 14:40 - 16:10 / 5限 16:20 - 17:50 / 6限 18:00 - 19:30

令和5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  
「死因究明学に根ざした法歯学の涵養プログラム」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				
出 願 資 格	歯科医師免許	年 月 日 取得 歯科医師免許証番号( 号 )			
	昭和・平成・令和 年 月	大学 学部	学科 卒業・卒業見込		
	昭和・平成・令和 年 月	大学大学院 研究科	課程 修了・修了見込		

プログラム科目(申請科目の欄に○をしてください。)

申請科目	必修・選択	時間割コード	授業科目名	単位数	開講学期	担当教員
	必修	25DP06	法歯学	1	通年	松本 博志
	必修	25DP07	法歯学実地演習	1	通年	松本 博志
	選択必修	251512	法臨床医学	2	秋	松本 博志
	選択必修	251522	死因究明学概論	2	春夏	松本 博志
	選択必修	251529	死因診断学総論	2	夏	松本 博志
	選択必修	251531	死因診断学各論Ⅰ	2	夏	松本 博志
	選択必修	251532	死因診断学各論Ⅱ	2	秋	松本 博志
	選択必修	251533	死後画像診断学総論	2	夏	松本 博志
	選択	250592	虐待予防医学	1	秋冬	松本 博志

【注意】プログラムを修了するためには、プログラムの期間(1年)内に、必修科目2単位、選択必修科目4単位以上を修得しなければなりません。

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「死因究明学に根ざした法歯学の涵養プログラム」

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5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	KR058
フリガナ	※
氏名	※

- 入学願に貼付してください。
- ※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

領収印又は振替印

( ご依頼人 → 大学 )

令和5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	円			
先方銀行	三井住友銀行・豊中支店	円	9	8	00
受取人	普通預金 7485132 大阪大学 医学部	円			
ご依頼人 (氏名)	(フリガナ)	円			

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

収入印紙

## 電 信 扱

令和5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	三井住友銀行・豊中支店	金額	千	円	
受取人	普通預金 7485132 オオサカダイガク イガケブ 大阪大学 医学部	通貨	円	9	800
整理番号	←この数字はフリガナの前に打電のこと (フリガナ)※	内 訊			
ご依頼人	氏 名 ※ 住 所 ※	振 替			
		又 領			
		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。

金融機関へお願い



必ず、フリガナの前に整理番号を打ってください

手数料 振込人負担

【振込を依頼される方へ】金融機関で振込の手続きをする際は、外枠に沿って切り取って使用してください。  
※注意 A4で出力してください。(拡大・縮小不可)