



大阪大学大学院医学系研究科

Osaka University Graduate School of Medicine

令和7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

「多死社会における死後画像診断能力の向上」

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。(令和元年12月19日)

死後(死亡時)画像診断は多死社会における大きな死因診断のためのツールです。実際に死因究明の手段の一つとして検案に加えるべきものとされてきました。特に、日本においては解剖医の不足や解剖に至る法律の煩雑さなどからその有用性は高まっています。本プログラムはそのニーズに応える人材を養成すべく設定しました。つまり、画像診断の基礎から死後の画像の特徴までを理解するとともに、死後経過時間との関係と死因に至る所見の読影に重点を置いて読影能力の養成を計ると共に、eラーニング演習でその能力の定着を計ることとしています。是非、死後(死亡時)画像に携わる救急医、死因究明医、法医、病理医、監察医、警察医のみならず、読影依頼がある放射線診断医や撮影に関わる診療放射線技師の方等の受講をお待ちしております。なお、講義は週末を中心に、遠隔地の方はオンライン受講が可能で、全国各地で受講できることとしました。プログラムの実施については、死因究明学の教育研究拠点である医学系研究科次のいのちを守る人材育成教育研究センターが法医学教室、大阪府監察医事務所と連携して行います。

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

医師免許、あるいは診療放射線技師免許を有し、死後(死亡時)画像撮影や診断に従事する予定、または希望する者

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「多死社会における死後画像診断能力の向上」の修了認定証(履修証明書)が授与されます。

【注意】

1. 本プログラムと本研究科が開設するその他の科目等履修生高度プログラムを同年度に履修することはできません。

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、必修科目を8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) 出願手続書類等

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。
履修許可可否通知用封筒	レターパックプラス(600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7年1月24日(金)～5月23日(金)17時まで(土・日・祝日を除く)

＊ 令和7年5月23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。

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7年6月13日(金)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。

＊ 6月18日(水)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)入学手続きシステムより入学料を下記の入学手続期限までにお支払いの上、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して取り扱い、これ以降の入学手続は認められません。

入学手続きシステム: <https://exam.osaka-u.ac.jp/osaka-u/enrollment/login>

- ・入学手続きシステム利用の流れ
- ・顔写真の準備

(2)入学料 : 28,200円

【注意】* 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7年6月20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(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) : 8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: 06-6879-3016(直通) 阪谷 聡汰

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

(令和7年1月1日現在)

多死社会における死後画像診断能力の向上 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7年度予定)	担当教員	開講場所
必修	250535	死後画像診断学演習	2	通年	講義履修後に、iDeaC※から受講方法を通知	松本 博志	e-learning 形式
	251529	死因診断学総論	2	夏	7/19(土)、7/20(日)、7/21(月・祝) 各日 1-5 限	松本 博志	中之島センター6 階 セミナー室 6A 東京ブランチ
	251533	死後画像診断学総論	2	夏	8/23(土)、8/24(日)、8/31(日) 各日 1-5 限	松本 博志	中之島センター6 階 セミナー室 6A 東京ブランチ
	251534	死後画像診断学各論	2	秋	11/22(土)、11/23(日)、11/24(月) 各日 1-5 限	松本 博志	中之島センター6 階 セミナー室 6A 東京ブランチ
選択	250592	虐待予防医学	1	秋冬	平日夜開講(令和6年度は11月) 後日、iDeaC から通知	松本 博志	双方向 オンライン講義
	251512	法臨床医学	2	秋	10/4(土)、10/11(土)、10/18(土) 各日 1-5 限	松本 博志	中之島センター6 階 セミナー室 6A 東京ブランチ
	251561	「次のいのちを守る」社会公共政策立案論	1	通年	後日、iDeaC から通知	森 臨太郎	後日、iDeaC から 通知

※iDeaC:大阪大学大学院医学系研究科次のいのちを守る人材育成教育研究センター

・講義日程に関しては上記をご確認ください。**講義日程等は諸事情により変更になる場合があります。**

・本年の講義内容は、次の URL から閲覧していただき、内容を参考にしてください。

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

・講義の詳細、日程等の変更は、次のいのちを守る人材育成教育センター(iDeaC)のHP

(<https://ideacosaka.wixsite.com/ideac>)に掲載しますのでご確認ください。

※教育訓練給付制度について

この、「多死社会における死後画像診断能力の向上」プログラムは専門実践教育訓練の教育訓練給付制度の適用を受けております。**この制度の利用を希望される場合は、受講・終了の前に受給資格確認をハローワークにて確認して頂く必要があります。**

厚生労働省 教育訓練給付制度 (https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/koyou_roudou/jinzaikaihatsu/kyouiku.html)をご参照ください。

【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7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
「多死社会における死後画像診断能力の向上」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・在学学校名						
出 願 資 格	免 許 (いずれかを記入)	☒ 医師免許 年 月 日 取得 医師免許証番号(号)					
		☒ 診療放射線技師免許 年 月 日 取得					
	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	開講期	担当教員
	必修	250535	死後画像診断学演習	2	通年	松本 博志
	必修	251529	死因診断学総論	2	夏	松本 博志
	必修	251533	死後画像診断学総論	2	夏	松本 博志
	必修	251534	死後画像診断学各論	2	秋	松本 博志
	選択	250592	虐待予防医学	1	秋冬	松本 博志
	選択	251512	法臨床医学	2	秋	松本 博志
	選択	251561	「次のいのちを守る」社会公共政策立案論	1	通年	森 臨太郎

【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8単位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。

令和7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 <table><tr><td>金額</td><td>¥9,800</td></tr><tr><td>整理番号</td><td>KR076</td></tr><tr><td>フリガナ</td><td>※</td></tr><tr><td>氏名</td><td>※</td></tr></table> 1 国立大学法人 大阪大学 医学部 (ご依頼人 → 大学) 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。	金額	¥9,800	整理番号	KR076	フリガナ	※	氏名	※	令和7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 <table><tr><td>令和</td><td>年月日</td><td>手数料</td><td></td></tr><tr><td>金額</td><td></td><td>千</td><td>円</td></tr><tr><td>先方銀行</td><td>三井住友銀行・豊中支店</td><td>¥</td><td>9800</td></tr><tr><td>受取人</td><td>普通預金 7485132 オオサカダイガク イガクブ 大阪大学 医学部</td><td></td><td></td></tr><tr><td>ご依頼人 (氏名)</td><td>(フリガナ)</td><td></td><td></td></tr></table> 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 領収印又は振替印 (ご依頼人 → 大学)	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	¥	9800	受取人	普通預金 7485132 オオサカダイガク イガクブ 大阪大学 医学部			ご依頼人 (氏名)	(フリガナ)			令和7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 <table><tr><td>ご依頼日</td><td>令和</td><td>年月日</td><td>電信扱</td><td>手数料</td><td></td></tr><tr><td>先方銀行</td><td colspan="3">三井住友銀行・豊中支店</td><td>金額</td><td>千 円</td></tr><tr><td>受取人</td><td>普通預金 7485132 オオサカダイガク イガクブ 大阪大学 医学部</td><td>内訳</td><td>通貨</td><td>振替</td><td></td></tr><tr><td>整理番号</td><td>←この数字はフリガナの前に打電のこと</td><td>又領</td><td>振替</td><td>印</td><td></td></tr><tr><td>KR076</td><td>(フリガナ) ※</td><td>は収</td><td>振替</td><td>印</td><td></td></tr><tr><td>ご依頼人</td><td>氏名 ※</td><td>住所</td><td>電話 ()</td><td>送信番号</td><td></td></tr></table> (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 打電してください 手数料振込人負担	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 イガクブ 大阪大学 医学部	内訳	通貨	振替		整理番号	←この数字はフリガナの前に打電のこと	又領	振替	印		KR076	(フリガナ) ※	は収	振替	印		ご依頼人	氏名 ※	住所	電話 ()	送信番号	
金額	¥9,800																																																																	
整理番号	KR076																																																																	
フリガナ	※																																																																	
氏名	※																																																																	
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	¥	9800																																																															
受取人	普通預金 7485132 オオサカダイガク イガクブ 大阪大学 医学部																																																																	
ご依頼人 (氏名)	(フリガナ)																																																																	
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 イガクブ 大阪大学 医学部	内訳	通貨	振替																																																														
整理番号	←この数字はフリガナの前に打電のこと	又領	振替	印																																																														
KR076	(フリガナ) ※	は収	振替	印																																																														
ご依頼人	氏名 ※	住所	電話 ()	送信番号																																																														

【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。