

2024年度 横浜市立大学大学院 医学研究科

がんプロフェッショナル養成プラン

よこはまがんプロフェッショナル養成コース 短期集中コース がんパネル検査習熟医養成プログラム 出願要項

1 コース概要

横浜市立大学大学院医学研究科のがんプロフェッショナル養成プランでは、短期間でがんパネル検査のエッセンスを学べる「がんパネル検査習熟医養成プログラム」を開講します。

* 「よこはまがんプロフェッショナル養成コース」とは

国民病と言われるがんの診療の最先端を理解し、日常の臨床において適切にその最先端医療を遂行可能なリーダーを育成します。また高齢社会となった日本において、高齢者に対して、安全、有効ながん治療を患者とともに考えながら進めていく医療プロフェッショナルを育成します。高齢者に対しても安全ながん治療のシステムに関してはキャンサーボードを用いてがんプロの中で作成していきます。

<がんパネル検査習熟医養成プログラム>

目的：固形癌のパネル検査を理解し、使用することができる医師の養成を目的とする。

概要：すでに保険診療となったパネル検査を使いこなせることは「よこはまがんプロフェッショナル養成コース」が目指す、次世代がん治療医の第一歩であるといえる。本コースは、短期間でパネル検査を解釈するために必要な知識を身につけるための講義シリーズである「ゲノム医学」の受講に特化したものである。コース学習後に実際のパネル検査の専門家会議である「エキスパートパネル」にも出席し、がんゲノム医療の最先端に触れることができる。

履修対象者：医師、薬剤師、医療スタッフ、横浜市立大学医学研究科大学院生 等
募集定員：20名

2 出願資格

次のいずれかに該当するものとします。

- (1) 大学を卒業した者
- (2) 本大学院研究科教授会において、大学を卒業した者と同等以上の学力があると認められる者
※外国人の場合は、履修期間を通じて在留資格を有する者
(本学では科目等履修生制度による在留資格取得手続きは行いません。)

3 履修プログラムおよび科目について

- (1) プログラムで指定した科目を履修してください。

がんパネル検査習熟医養成プログラム

科目名	選択・必修	開講時期	単位数	概要	備考
がんプロ特講II(ゲノム医学)	必修	後期集中	2単位	2024年度ゲノム医学講義を履修する。そのうち、指定の講義については必修とする。がんの遺伝子学的診断の理論と方法を学ぶ。その際に避けて通ることのできない遺伝に関わる諸問題に対する知識と解決策を学ぶ。さらに、希少がん、小児がん、AYA世代のがんに特化した遺伝子学のエッセンスを学ぶ。	科目詳細、開講スケジュールは添付のシラバス等をご参照ください。

エキスパート パネル	必修	集中	—	実際のがんパネル検査で行われているエキスパートパネルに出席、聴講する。(前読み1回以上、エキスパートパネル1回以上)	
---------------	----	----	---	--	--

- (2) 履修生は、その履修した科目について試験を受けることができ、試験に合格した者には、当該履修科目について所定の単位が与えられ、成績証明書が交付されます。
- (3) 必須科目(上記2単位)を履修の上、修了認定のための試験に合格した者には、修了証書を授与する予定です。
- (4) 各科目数に応じた受講料は下記のとおりです。

(横浜市内在住の方)

科目数	単位数	入学検定料	入学金 (横浜市内)	科目等履修料 (単位数分)	所要総額 (横浜市内)
1科目	2単位	9,800円	14,100円	29,600円	53,500円

(横浜市外在住の方)

科目数	単位数	入学検定料	入学金 (横浜市外)	科目等履修料 (単位数分)	所要総額 (横浜市外)
1科目	2単位	9,800円	28,200円	29,600円	67,600円

※ご不明な点がございましたら、出願手続前に担当までお問い合わせください。

4 履修期間

前期集中の授業科目	前期の期間中(4月1日～9月21日)
後期集中の授業科目	後期の期間中(9月22日～3月31日)
集中の授業科目	前期、後期の期間中(4月1日～3月31日)

5 出願手続

入学を希望する方は、次の書類を出願期間内に提出してください。

(1) 提出書類

ア 入学願書	本学所定の用紙(がんパネル検査習熟医養成プログラム用)
イ 履修目的用紙	本学所定の用紙に記入してください。
ウ 写真2枚	縦4cm×横3cm(最近3ヶ月以内に撮影したもの) ※1枚は入学願書に貼付、1枚は科目等履修生証に使用するため、そのまま提出してください。
エ 健康診断書	出願日前3か月以内に受診したもの
オ 卒業証明書	最終出身校のもの(大学在学中の者は在学証明書)
カ 成績証明書	最終出身校のもの
キ 住民票	「8 入学金及び科目等履修料(1)入学金」の表に該当する方のみ
ク 本人との扶養関係を証明する書類	「8 入学金及び科目等履修料(1)入学金」の表に該当する方のみ
ケ 入学検定料の振替払込受付証明書	入学検定料9,800円を所定の払込用紙により、ゆうちょ銀行(郵便局)で納入した際に交付される証明書です。
コ 在留カードの写し	外国人の方のみ
サ 返信用レターパックプラス	レターパックプラスに宛先を記入し、同封してください。

- (2) 入学検定料 9,800円
 ※所定の払込用紙により最寄りのゆうちょ銀行(郵便局)で入学検定料を納めてください。(本学卒業生、横浜市立学校教員は納入する必要はありません。)
- (3) 出願科目
 「3.履修コースおよび科目」をご参照ください。
- (4) 出願期間
 2024年度入学
 窓口受付：2023年12月18日(月)～1月15日(月)
 郵送出願：2023年12月18日(月)～1月15日(月) ※1月15日消印有効
- (5) 出願方法 出願期間内に窓口へ出願、もしくは郵送で出願してください。
- ① 窓口出願
 出願期間内に医学教育推進課 学務・教務担当窓口で受け付けます。
 受付時間は、月～金曜日(平日)の9時～17時です。(12/28～1/3を除く)
- ② 郵送出願
 封筒に「がんパネル検査習熟医養成プログラム入学願書在中」と朱書きし、レターパックプラスで郵送してください。
 2024年1月15日(月)消印有効
- 郵送先：〒236-0004 横浜市金沢区福浦3-9
 横浜市立大学 医学教育推進課 学務・教務担当宛

6 選考方法及び合否について

- (1) 方法
 書類審査と面接(場合による)で総合的に判定します。
 面接を実施する場合には詳細は別途ご連絡します。
- (2) 合否
 2月下旬に本人宛てに合否結果を通知(郵送)します。
 合格者には入学手続に関する書類をお送りいたします。
 ※合否について、電話等でのお問い合わせには応じることができません。

7 入学手続

お渡しした入学手続書類(入学金・科目等履修料振込依頼書)にて振込手続をお済ませの上、窓口へお持ちいただくか、郵送でお送りください。手続期間に入学手続をしないと入学が取り消されますのでご注意ください。

- (1) 手続期間
 2024年2月27日(火)～3月4日(月) ※土曜、日曜を除きます ※郵送の場合3月4日消印有効
- (2) 取扱時間
 月～金曜日(平日)の9時～17時
- (3) 場所
 福浦キャンパス 医学教育推進課 学務・教務担当 窓口または郵送

8 入学金及び科目等履修料

- (1) 入学金(2024年度)
 横浜市内出身者 14,100円 横浜市内出身者 28,200円
 ※横浜市内出身者とは、入学の日の1年以上前(前期入学：2023年4月1日以前)から、引き続き本人又はその扶養義務者が横浜市内に住所を有する方をいいます。入学金の市内扱いを受ける場合には、出願手続時に次の書類を提示する必要があります。

該当事項	提示書類
本人が居住することによりこれに該当するとき	前期入学：2023年4月1日以前から横浜市に在住の記載がある本人の住民票抄本(本籍地記載のないもの)の写しの原本

扶養義務者が居住することによりこれに該当するとき

前期入学：2023年4月1日以前から横浜市に在住の記載がある扶養義務者の住民票抄本(本籍地記載のないもの)の写しの原本及び本人との扶養関係を証明する書類(例えば給与支払者の証明、健康保険証等の写し)

上記の扶養義務者とは、直系血族及び兄弟姉妹、また特別な場合は3親等内の親族で本人の主たる生計を事実上維持している方です。

※提示書類は出願日より1ヶ月以内の発行日のものをご提示ください。

※本学卒業生、横浜市立学校教員は入学金の納入は必要ありません。

(2) 科目等履修料 (2024年度)

1単位につき 14,800円 (1科目は2単位です)

※本学入学後に科目等履修料が改定された場合は、改定後の科目等履修料が適用されることとなります。

(3) 入学金及び科目等履修料の納入方法

大学所定の振込依頼書により、最寄りの金融機関で納入してください。

科目等履修料については手続期間内に金融機関で納入してください。

9 履修生の留意事項

- (1) 既納の入学検定料、入学金及び科目等履修料は返還いたしませんのでご注意ください。
- (2) 履修科目の変更は認められません。
- (3) 横浜市立大学内の図書館、テープライブラリーの利用が可能です。ただし、履修生には、学生運賃割引証の交付は認められません。また、及び学内諸団体への所属等はできません。
- (4) 履修期間中に退学しようとするときは、学長あてに退学願を提出しなければなりません。また、履修生が本学の秩序を乱すと認められるときは、履修許可を取り消すことがあります。

10 お問い合わせ先

〒236-0004 横浜市金沢区福浦 3-9

横浜市立大学 医学教育推進課 学務・教務担当 045(787)2530

受付時間：月～金曜日(平日)の9時～17時 (12/28～1/3を除く)

〈交通案内〉

・JR根岸線

新杉田駅からシーサイドライン(15分乗車)「市大医学部」駅下車徒歩3分

・京浜急行線

金沢八景駅からシーサイドライン(10分乗車)「市大医学部」駅下車徒歩3分

11 出願書類一式の請求方法

レターパックライト(郵送先の住所・氏名を明記)を入れた封筒を上記お問い合わせ先までご郵送ください。

なお、こちらに郵送いただく封筒の表書きに朱書きで「2024年度 がんパネル検査習熟医養成プログラム出願書類一式請求」とお書きください。

2024 年度 横浜市立大学大学院医学研究科
がんプロフェッショナル養成プラン よこはまがんプロフェッショナル養成コース 短期集中コース
がんパネル検査習熟医養成プログラム履修生入学願書

年 月 日

横浜市立大学長

氏名: _____

私は、次のとおり、がんパネル検査習熟医養成プログラムの履修を希望するため願います。

1. 履修期間 2024 年 4 月 1 日 から 2025 年 3 月 31 日まで

2. 履修コース がんパネル検査習熟医養成プログラム

3. 履修科目

履修科目を選択してください。各プログラム内科目は全て必修のため☑マーク記載済です。

科目名	選択・必修	開講時期	単位数	履修
がんプロ特講 II (ゲノム医学)	必修	後期集中	2 単位	☑
エキスパートパネル	必修	集中	—	☑
合計単位				2 単位

4 履歴

ふりがな			性別	写 真 写真貼付位置 縦4cm×横3cm 上半身 脱帽 3ヶ月以内に撮影 したもの
氏 名			男・女	
生年月日	西暦	(大正・昭和・平成)年	月 日生	
現住所	〒			
電話番号	TEL:() — FAX:() — 携帯電話:() —			
E-mail (ある方のみ)				
勤務先名				
勤務先住所	〒 —			TEL:() —
最終学歴	年	月卒		
取得免許状	年	月		
	年	月		
	年	月		

がんパネル検査習熟医養成プログラム願書の個人情報は、教務事務（履修生の管理・成績証明書の発行等）及び、履修生への連絡のために使用します。その他、必要と認められる目的以外への利用・第三者への提供はいたしません

2024 年度横浜市立大学（学部・大学院）科目等履修生
入学志願者健康診断書

<がんプロフェッショナル養成プラン>

科目等履修生

受験番号

※

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	西暦 年 月 日生
現住所	〒		

胸部X線検査	所見 直接撮影 No _____ 撮影日 年 月 日
主な既往症及び 特記事項 (治療中の疾患も記載 のこと)	
上記のとおり相違ないことを証明する。 西暦 年 月 日 住所（所在地） 医療機関名 医師の氏名	

記入上の注意

- ※印欄は大学が記入します。
- 願書受付日前**3ヶ月以内**に受診したものに限り、ただし、出願期限に間に合わなければ6ヶ月以内のものでかまいません。その場合は用意ができ次第最新の診断結果を提出してください。
- 大学の所定用紙でなくてもかまいません。

（この健康診断書は、科目等履修生の選考及び入学手続に使用し、それ以外の目的には使用しません。）