

2023年度

# 学生募集要項

保健医療科学研究科  
保健医療科学専攻

健康推進・リハビリテーション分野  
検査情報解析分野



文京学院大学大学院

## 出願先・連絡先

本郷キャンパス ご案内図



### ■ 交通のご案内

東京メトロ南北線「東大前」駅(2番出口)より徒歩0分  
都営地下鉄三田線「白山」駅(A2出口)より徒歩10分  
東京メトロ千代田線「根津」駅(1番出口)より徒歩10分

## 文京学院大学大学院

保健医療科学研究科入試グループ

〒113-8668 東京都文京区向丘1-19-1  
TEL:03-5684-4870 <https://www.u-bunkyo.ac.jp/>

出願書類は、所定の封筒にてご郵送ください(書留速達)。  
出願期間は各入試の項でご確認ください。  
締切日は出願期間最終日の消印有効となります。

本要項に記載の内容は、2022年6月23日の情報です。状況により入試実施日、選抜方法が変更になる可能性があります。  
変更があった場合は、本学公式ホームページ (<https://www.u-bunkyo.ac.jp/>) にてお知らせいたします。  
出願前に必ずご確認ください。

## アドミッションポリシー

保健医療科学研究科では、保健医療分野における高度な専門職業人ならびに研究者の養成を目的としています。理学療法士、作業療法士、臨床検査技師などの有資格者に対して、先端医療科学の専門知識と、高度な専門的技術を教授するとともに、保健医療分野を科学的にとらえて、学術的・理論的に研究しようとするものです。具体的には、チーム医療に貢献できる医療技術の管理職・リーダー職の養成および保健医療分野の研究者の養成を行っていきます。従って、医療現場や福祉現場などで活躍されている、理学療法士、作業療法士、臨床検査技師の免許取得者の方が、本研究科の入学対象となります。大学新卒者（ストレートマスター）の場合は、原則これらの国家試験に合格することを条件としています。また、関連分野として薬剤師・臨床工学技士・スポーツトレーナーなどの有資格者で、保健医療科学の研究に興味を持つ方も受け入れていきます。

## ディプロマポリシー

本研究科修了の要件は、「チーム医療に貢献できる医療技術の管理職・リーダー職の候補者」および「医療技術研究者の候補者」となる能力を習得することです。本学の「理論と実務の両面からの教育」という方針と、教員の「きめ細かい指導」の実践のもとに、修了生が以下の知識や能力を獲得することをディプロマポリシーとしています。

- (1) 保健医療分野における質の高い、高度な専門知識
- (2) 「理学療法士」・「作業療法士」・「臨床検査技師」・「スポーツトレーナー」等として問題を早期に発見し、解決する能力
- (3) 災害、パンデミック等の緊急時およびその後の経過時に必要となる病気の予防・診断、あるいは身体的および精神的コンディショニング等に適切かつ柔軟に対処できる能力
- (4) 将来、医療各専門分野における研究者として活躍するための基盤となる知識および責任をもって研究を推進する技能・態度

## カリキュラムポリシー

本研究科では、保健医療分野における高度専門職、特に理学療法士・作業療法士・臨床検査技師に求められる高度な実践能力の育成を中心にして教育課程を構成しています。また、将来研究者への進路を希望する学生に対しては、実学的な教育のみではなく、科学的根拠に基づいて行う研究の手法および必要な知識と高度な技術を教授することも念頭に入れていきます。ここでのカリキュラムは、理論と実践を融合した極めて具体的な研究を行え、理学療法士・作業療法士・臨床検査技師に求められる、倫理的・専門的判断・指導力を発揮するために、病院を含む地域社会に関する幅広い視野に立つ調整能力と研究能力などを育成するための教育課程となっています。

### 〈授業および研究指導の開講キャンパスについて〉

入学後の授業および研究指導は、通常本郷キャンパスで行いますが、一部の授業、実習はふじみ野キャンパスで行う場合もあります。あらかじめご了承ください。

## 一般・社会人入学試験

|                          |   |
|--------------------------|---|
| 指導教員との事前相談               | 1 |
| 募集定員および試験種別              | 1 |
| 入試スケジュール                 | 1 |
| 出願資格                     | 2 |
| 試験日程・時間・会場               | 2 |
| 試験科目および選考方法              | 3 |
| 検定料                      | 3 |
| 出願書類                     | 3 |
| 出願資格個別審査                 | 5 |
| コード表                     | 6 |
| 合格発表                     | 7 |
| 入学手続                     | 7 |
| 単位の認定                    | 7 |
| 学費・諸費                    | 8 |
| 奨学金について                  | 8 |
| 標準修業年限を超えて修業する場合の授業料について | 8 |
| 保健医療科学研究科 指導教員研究内容       | 9 |

## 科目等履修生試験／聴講生試験

|           |    |
|-----------|----|
| 募集定員      | 13 |
| 入試スケジュール  | 13 |
| 出願資格      | 13 |
| 出願書類      | 13 |
| コード表      | 14 |
| 試験日程・選考方法 | 14 |
| 登録手続      | 14 |
| 授業・単位     | 15 |

## 入学試験出願書類(巻末)

- 志願票記入上の注意
- 健康診断書
- 出願資格個別審査申請書
- 経歴調書
- 業績調書
- 志望する分野で行いたい研究の抱負

一般・社会人入学試験

---

## ■指導教員との事前相談（必須）

1. 出願を希望する方は、出願に先立ち必ず希望分野の指導教員へ進学の意志を伝え、今後の研究・教育について相談してください。なお、相談前に志願票(A票)を記入し、記入した志願票(A票～C票)は切り離さず、事前相談のときに必ず持参してください。
2. 指導教員研究内容(p.9～10)を参照し、本学公式ホームページ「文京学院大学」→画面最上部・右端の「お問い合わせ窓口」<https://www.u-bunkyo.ac.jp/news/page/inquiry.html> →「大学院への入試等に関するお問い合わせ」→「お問い合わせの受付」フォームにある「お問い合わせ内容」欄に、指導教員名を記入してください。後日追って、教員のメールアドレスをお知らせいたします。その後、メールで直接指導教員に連絡してください。
3. 相談後、指導教員より出願の承諾が得られた場合は、志願票(A票)に指導教員から署名・捺印を受けてください。
4. 事前相談は、出願締め切り日に間に合うように余裕を持って完了してください。  
なお、事前相談のための交通費は各自負担となります。

事前相談に関するお問い合わせ先  
大学院教務 TEL：03-5684-4832(直通) E-mail：h-bgs@bgu.ac.jp

## ■募集定員および試験種別

| 専攻       | コース                          | 募集定員 | 試験種別(内訳) |     |
|----------|------------------------------|------|----------|-----|
|          |                              |      | I期       | II期 |
| 保健医療科学専攻 | 健康推進・リハビリテーション分野<br>検査情報解析分野 | 20名  | 20名      | 若干名 |

## ■入試スケジュール

### I期

| 試験日               | 会場          | 出願期間   | 合格発表日<br>(発送日)    | 入学手続締切日           | 入学辞退締切日                      |
|-------------------|-------------|--|-------------------|-------------------|------------------------------|
| 2022年<br>9月18日(日) | 本郷<br>キャンパス | 郵送受付<br>(消印有効)<br>2022年<br>9月1日(木)～<br>9月8日(木) | 2022年<br>9月26日(月) | 2022年<br>10月4日(火) | 2023年<br>3月31日(金)<br>17:00まで |

### II期

| 試験日               | 会場          | 出願期間   | 合格発表日<br>(発送日)    | 入学手続締切日           | 入学辞退締切日                      |
|-------------------|-------------|--|-------------------|-------------------|------------------------------|
| 2023年<br>2月12日(日) | 本郷<br>キャンパス | 郵送受付<br>(消印有効)<br>2023年<br>1月11日(水)～<br>1月20日(金) | 2023年<br>2月20日(月) | 2023年<br>2月28日(火) | 2023年<br>3月31日(金)<br>17:00まで |

## ■出願資格

### 〈一般・社会人入学試験〉

以下のいずれかに該当する方

1. 大学(理学療法学科・作業療法学科・臨床検査学科等の医療系学部・学科)を卒業した方、または2023年3月卒業見込みの方。実務経験がある方が望ましい。
2. 学校教育法第104条の第7項の規定により学士の学位を授与された方、もしくは2023年3月までに授与される見込みの方および短期大学または高等専門学校の専攻科を修了した方で、同法により学位を授与された方、もしくは2023年3月までに授与される見込みの方(ただし、22歳以上の方)。かつ理学療法士・作業療法士・臨床検査技師等の資格を有する方(ただし、内進生には内規を適用する)。
3. 外国において学校教育における16年の課程(理学療法学科・作業療法学科・臨床検査学科等)を修了した方、または2023年3月修了見込みの方。実務経験がある方が望ましい。
4. 文部科学大臣の指定した方(昭和28年文部省告示第5号)で、理学療法士・作業療法士・臨床検査技師等の資格を有する方。
5. 保健医療関係の専門学校・短期大学(理学療法学科・作業療法学科・臨床検査学科等)を卒業し、医療機関等で理学療法士・作業療法士・臨床検査技師等としての実務経験が3年以上の方で、本学研究科において、出願資格個別審査により、大学卒業と同等以上の学力があると認められた方(p.5の「出願資格個別審査」を参照してください)。

※外国籍を有する方は、上記の資格1～5のいずれかの他に、日本留学試験「日本語」220点以上(記述点は含まない)または、日本語能力試験N2の取得が必要です。

## ■試験日程・時間・会場

|     | 試験日               | 集合時間 | 試験時間        | 試験科目        | 試験会場              |
|-----|-------------------|------|-------------|-------------|-------------------|
| I期  | 2022年<br>9月18日(日) | 9:40 | 10:00～11:30 | 「英語」+「専門科目」 | 文京学院大学<br>本郷キャンパス |
|     |                   |      | 12:00～      | 口述・面接       |                   |
| II期 | 2023年<br>2月12日(日) | 9:40 | 10:00～11:30 | 「英語」+「専門科目」 |                   |
|     |                   |      | 12:00～      | 口述・面接       |                   |

※選考は、出願書類・筆記試験・面接試験の結果・出身大学の成績などを、総合的に判断します。

## ■試験科目および選考方法

入学者の選考は、出願書類、筆記試験、口述・面接により行います。

### 1. 書類審査

### 2. 筆記試験

英語

専門科目 健康推進・リハビリテーション分野…理学療法学・作業療法学に関する問題  
検査情報解析分野…臨床検査学に関する問題

### 3. 口述・面接 専攻分野(領域)に関する質問および面接

## ■検定料

|     |          |
|-----|----------|
| 検定料 | 35,000 円 |
| 再受験 | 10,000 円 |

1. 本学指定の「振込依頼書」に必要事項を記入の上、金融機関の窓口から電信扱いで振込んでください(ゆうちょ銀行は除く)。
2. ATM から納入することはできません。
3. 納入された検定料は、いかなる理由があっても返還いたしません。

※本年度、本研究科の再受験を志願する場合、志願票(A票)の再受験欄に前回の受験番号を必ず記入してください。前回の受験番号の記載がない場合は、再受験としての取扱いはできませんので十分注意してください。

## ■出願書類

※一度提出された書類は、返却いたしません。

### 1. 全員が提出するもの

#### (1) 志願票(A票～C票)(本学指定用紙)

志願票(A票)、写真票(B票)、受験票(C票)を切り離さずに提出してください。

受験票(C票)の裏面には、323円分の切手を貼付してください。窓口出願にて提出する場合は、切手の貼付は必要ありません。

#### (2) 写真(2枚)

志願票(A票)および写真票(B票)に貼付してください。出願前3ヶ月以内に撮影した正面、無帽、上半身、背景なし、縦4cm×横3cmのもの(白黒・カラーどちらでも可)。

#### (3) 振込金額収書のコピー

本学指定の振込依頼書に、日付、検定料の金額、研究科・専攻コード、試験コード、氏名、住所を記入し、振込んでください。取扱銀行の収入印がある振込金額収書をA4判用紙に等倍でコピーし、コピーを提出してください。

#### (4) 成績証明書

出願前3ヶ月以内に発行された原本に限る。

大学院修了(修了見込み)の方は、学部と大学院の両方を提出してください。

大学と専門学校を卒業(見込み)の方は、学部と専門学校の両方を提出してください。  
再受験の場合は、再提出していただく必要はありません。

#### (5) 卒業証明書または卒業見込証明書

出願前3ヶ月以内に発行された原本に限る。

大学院修了(修了見込み)の方は、学部と大学院の両方を提出してください。

大学と専門学校を卒業(見込み)の方は、学部と専門学校の両方を提出してください。  
再受験の場合は、再提出していただく必要はありません。

#### (6) 免許証(状)のコピー等

理学療法士、作業療法士、臨床検査技師等の免許証(状)のコピーおよびその他参考になるもの。

#### (7) 健康診断書(本学指定用紙)

出願前3ヶ月以内に保健所または医療機関で受診したもの。

所属の大学・団体等で2022年度に受診したもので可(提出するものは原本に限る)。

ただし、本学の学部生で2022年度の定期健康診断を受診した場合は提出不要。

再受験の場合は、再提出していただく必要はありません。

※氏名の変更により証明書等と志願票の氏名が同一でない場合は、公的に証明できる書類(戸籍抄本等)を提出してください。

### 2. 外国籍を有する方が提出するもの(「1. 全員が提出するもの」の他に、下記(1)～(3)を提出してください。)

#### (1) パスポートのコピー

顔写真、氏名、生年月日、パスポート番号、有効期限が記載されたページのコピーを提出してください。

#### (2) 在留カードのコピー

表面、裏面のコピーを提出してください。

#### (3) 日本語の能力を表す書類

(独)日本学生支援機構「日本留学試験」の成績通知書または成績確認書のコピー、もしくは(独)国際交流基金・(公財)日本国際教育支援協会「日本語能力試験」のN2合格通知書のコピーを提出してください。

ただし、日本の大学を卒業した方については不要です。

※日本留学試験「日本語」220点以上(記述点は含まない)または、日本語能力試験N2の取得が必要です。

(注) 提出書類中、外国語で記入された証明書・文書・資料等には、その日本語訳(在日公館などで証明済みのもの)を添付してください。

## ■出願資格個別審査

出願資格(参照：p.2)で「保健医療関係の専門学校・短期大学(理学療法学科・作業療法学科・臨床検査学科等)を卒業し、医療機関等で理学療法士・作業療法士・臨床検査技師等としての実務経験が3年以上の方」で本大学院の入学を希望する方は、出願前に「出願資格個別審査」を行います。入試グループに必ず申し出てください。

### 1. 申請期間・審査日

| 試験種別 | 申請期間(消印有効)                     | 審査日          |
|------|--------------------------------|--------------|
| I期   | 2022年7月22日(金)～7月29日(金) 郵送のみ受付  | 個別にご連絡いたします。 |
| II期  | 2022年11月25日(金)～12月2日(金) 郵送のみ受付 |              |

### 2. 提出書類

(1) 出願資格個別審査申請書(本学指定用紙)

(2) 経歴調書・業績調書(本学指定用紙)

(3) 成績証明書

申請前3ヶ月以内に専門学校または短期大学で発行されたもの(原本に限る)。

(4) 卒業証明書

申請前3ヶ月以内に専門学校または短期大学で発行されたもの(原本に限る)。

(5) 免許証のコピー等

理学療法士、作業療法士、臨床検査技師等の免許証(状)のコピーおよびその他参考になるもの。

(6) 志望する分野で行いたい研究の抱負(本学指定用紙)

1,000字程度

(7) レポート(A4判10枚以内)

[レポート課題]

- ・理学療法士または作業療法士が、利用者(患者)の意思決定を支えた体験
- ・理学療法士または作業療法士が行った理学療法または作業療法の計画、実施、評価にわたる体験
- ・理学療法士または作業療法士が行った利用者(患者)への指導・教育体験
- ・他の部署、他の施設等の保健医療分野の医療職と連携して行った臨床検査技師の活動
- ・臨床検査の研究活動、研修活動、業務、技術改善活動

その他の職種については、上記に準じたレポート

(注)利用者(患者)のプライバシーを守るため個人が特定できないよう配慮してください。

※氏名の変更により証明書等と志願票の氏名が同一でない場合は、公的に証明できる書類(戸籍抄本等)を提出してください。

上記(1)～(7)の書類を既製の封筒に入れ、「出願資格個別審査書類在中」と朱書きし、入試グループ宛に送付してください。

宛先：〒113-8668 東京都文京区向丘1-19-1 文京学院大学大学院 入試グループ 行

※外国籍を有する方は、上記の他にp.4「外国籍を有する方が提出するもの」(1)～(3)も提出してください。

### 3. 審査方法・適格認定後の提出書類

書類審査・レポート内容についての発表および口頭試問により総合的に判断します。

審査日・審査結果については、個別にご連絡させていただきます。

適格認定後は、希望する指導教員と事前相談(p.1)を行い、承諾を得てから、下記の書類を出願期間内に提出してください。

(1) 志願票(A票～C票)(本学指定用紙)

志願票(A票)と写真票(B票)、受験票(C票)を切り離さずに提出してください。

受験票(C票)の裏面には、323円分の切手を貼付してください。窓口出願にて提出する場合は、切手の貼付は必要ありません。

(2) 写真(2枚)

志願票(A票)および写真票(B票)に貼付してください。出願前3ヶ月以内に撮影した正面、無帽、上半身、背景なし、縦4cm×横3cmのもの(白黒・カラーどちらでも可)。

(3) 振込金額収書のコピー

本学指定の振込依頼書に、日付、検定料の金額、研究科・専攻コード、試験コード、氏名、住所を記入し、振込んでください。取扱銀行の収入印がある振込金額収書をA4判用紙に等倍でコピーし、コピーを提出してください。

(4) 健康診断書(本学指定用紙)

出願前3ヶ月以内に保健所または医療機関で受診したもの。

所属の大学・団体等で2022年度に受診したのもでも可(提出するものは原本に限る)。

(5) 出願資格個別審査結果のコピー

## ■コード表

### 1. 研究科・専攻コード表

| 研究科・専攻             | 研究科・専攻コード |   |
|--------------------|-----------|---|
| 保健医療科学研究科 保健医療科学専攻 | 9         | 1 |

### 2. 試験コード表

| 試験種別 | 試験コード |   |
|------|-------|---|
| I期   | 3     | 1 |
| II期  | 4     | 1 |

## ■合格発表

審査の上、合否を決定し、郵送および掲示にて通知します(試験を欠席された方には郵送いたしません)。

| 試験種別 | 合格発表          | 掲示時間        | 発表場所              |
|------|---------------|-------------|-------------------|
| I期   | 2022年9月26日(月) | 10:00～13:00 | 文京学院大学<br>本郷キャンパス |
| II期  | 2023年2月20日(月) |             |                   |

※電話等による合否結果に関する問い合わせには、一切応じられません。

## ■入学手続

合格者は、合格通知書に同封する「入学手続について」を熟読の上、定められた期日内に学費・諸費を納入し、所定の書類を提出して、入学手続を完了してください。

入学を辞退する場合は、事前に入試グループに電話連絡の上、2023年3月31日(金)17:00までに辞退届を提出してください。入学金以外を返還いたします。

なお、入学辞退締切日以後の辞退については、学費・諸費の返還はできません。

※入学手続者のうち、卒業見込みまたは修了見込み(国家試験未合格)で受験した方は、入学許可内定者とし、2023年4月1日(土)までに卒業証明書と国家試験合格証書(コピー)を入試グループ宛に必ず提出(郵送)してください。  
なお、国家試験に合格できなかった場合は、入学は許可されません(内進生を除く)。ただし、すでに納入いただいた学費・諸費については全額返還いたしますので、すみやかに入試グループ宛に必ずご連絡ください。

## ■単位の認定

他大学院で取得した単位については、本学研究科委員会の承認を得て、保健医療科学研究科の授業科目内容に照合して15単位を上限に単位認定することがあります。入学後、申請してください。

## ■学費・諸費

単位:円

| 項目 | 年次            | 1年次     |         | 2年次     |         |
|----|---------------|---------|---------|---------|---------|
|    |               | 入学手続時   | 後期(10月) | 前期(4月)  | 後期(10月) |
| 学費 | 入学金           | 200,000 |         |         |         |
|    | 授業料           | 316,000 | 316,000 | 319,000 | 319,000 |
|    | 施設費           | 100,000 |         |         |         |
|    | 維持管理費         | 40,000  | 40,000  | 40,000  | 40,000  |
|    | 演習費           | 50,000  | 50,000  | 50,000  | 50,000  |
|    | 小計            | 706,000 | 406,000 | 409,000 | 409,000 |
| 諸費 | 学生教育研究災害傷害保険料 | 1,400   |         |         |         |
|    | 臨床・臨地実習関連保険   | 4,500   |         | 4,500   |         |
|    | 小計            | 5,900   |         | 4,500   |         |
| 合計 |               | 711,900 | 406,000 | 413,500 | 409,000 |

※文京学院大学卒業および卒業見込み者は、入学金が所定の額の2分の1免除および施設費が全額免除されます。

※諸費は変更となる場合があります。

## ■奨学金について

奨学金に関しましては本学公式ホームページにて、ご確認ください。

ご不明な点がございましたら、本郷キャンパス学生支援グループ  
(TEL:03-5684-4811)にお問合せください。



本学公式HP奨学金ページ

## ■標準修業年限を超えて修業する場合の授業料について

標準修業年限(2年)を超えて修業する場合の授業料については、履修登録する科目の1単位について20,000円を納付していただきます。維持管理費、演習費については、半年延長で卒業となる場合は2年次の設定額の半額、1年間の在学延長を要するときは、2年次の設定額と同額となります(別途、諸費を徴収します)。

■保健医療科学研究科 指導教員研究内容

健康推進・リハビリテーション分野

| 教育研究分野     | 教員名   | 研究内容   |
|------------|-------|--|
| バイオメカニクス学  | 福井 勉  | ①スポーツ障害と関節モーメントの分析<br>②運動連鎖(体節間相関分析)の研究<br>③姿勢・動作に関連する組織挙動の超音波装置による分析<br>④運動時の皮膚の挙動特性について<br>⑤身体内座標系の確立に関する研究                                |
| 身体運動システム学  | 柿崎 藤泰 | 体幹機能としての呼吸器(主に胸郭)の運動の解明<br>①胸郭の運動連鎖の研究<br>②呼吸における横隔膜運動の分析<br>③姿勢に関連する胸郭周囲筋の活動パターンの分析<br>④姿勢に関連する横隔膜運動の分析<br>⑤体幹の姿勢制御に関連する呼吸筋作用についての研究        |
| 発達障害作業療法学  | 神作 一実 | 発達障害領域の摂食嚥下リハビリテーション<br>①感覚統合機能障害と摂食嚥下機能障害の解明<br>②発達障害児の摂食機能発達の解明<br>③自食時の手と口の協調運動と発達障害の関連<br>④食物形態および食具による捕食動態変化の解析<br>⑤摂取する食品の物性と摂食嚥下機能の関連 |
| 老年期障害作業療法学 | 大橋 幸子 | ①転倒と注意機能の関連<br>②注意機能と眼球運動の分析<br>③転倒予防に関する研究<br>④高齢者介護施設におけるリスクマネジメント<br>⑤認知症の作業療法  |
| 作業科学       | 西方 浩一 | ①作業と健康<br>②作業と社会参加<br>③子どもの作業療法<br>④摂食嚥下機能の発達  |
| 基礎医学生理・薬理学 | 野部 裕美 | ①炎症性腸疾患モデル動物を用いた機能解析<br>②平滑筋組織に対する生理活性物質による機能解析<br>③多価不飽和脂肪酸投与による腸管機能解析<br>④炎症時における腸内環境の生化学的解析<br>⑤心電図を用いた心機能解析                              |
| 生体機能解析制御学  | 正保 哲  | ①運動時の循環動態・自律神経機能・血管機能・血流変化の関係<br>②内部障害と血管機能指標との関係<br>③運動時の循環動態および呼気ガス分析指標と骨格筋での酸素代謝の関係   |

検査情報解析分野

| 教育研究分野       | 教員名    | 研究内容   |
|--------------|--------|--|
| 感染制御検査情報解析学  | 古谷 信彦  | ①カンジダ属の薬剤感受性測定法の検討<br>②カンジダ属の病原因子の解析<br>③抗菌薬の sub-MIC、PAE 効果<br>④緑膿菌の各種 motility の検討<br>⑤微酸性電解水の環境消毒への応用   |
| 化学検査情報解析学    | 飯島 史朗  | ①多発生骨髄腫とその前がん病態の予後予測に関する研究<br>②炎症性疾患の予後に関する糖鎖の解析<br>③腎特異的タンパクを用いた早期腎症の検出法の開発<br>④尿中エキソソーム解析に基づいた腎の生理機能解析<br>⑤ HLA に関連した薬疹の発症メカニズムの解明<br>⑥酪酸菌による免疫制御機能の解明 |
| 病因病態情報解析学    | 山田 哲夫  | ①筋緊張性ジストロフィの神経原線維変化を構成するタウ・アインフォームの病理生化学的検討<br>② Virchow-Robin 腔と髄膜～脳実質病変との位置関係の病理組織学的検討<br>③内因性感染症としての神経変性疾患の病因論的研究<br>④胃腺癌における分化関連抗原発現制御機構の解析          |
| 生理画像解析学      | 川良 徳弘  | ①生体検査実施中の自律神経反射<br>②日常生活での呼吸・循環・神経連関<br>③胸管・乳糜槽超音波画像<br>④超音波呼吸機能検査   |
| 検査管理学        | 大久保 滋夫 | ①香気吸入による顔側面血液量、唾液分泌量および唾液分泌成分への影響の解析<br>②「ISO15189 認定取得による効果の解析(調査研究)」   |
| 血液検査情報解析学    | 濱田 悦子  | ①血管内過凝固状態における血球細胞動態の解明および検査法の開発<br>②凝固線溶検査の新規測定法の開発<br>③臨床検査結果を応用した各種病態メカニズムの解明<br>④血液細胞を用いた感染症早期発見マーカーの探索<br>⑤血液疾患の検査医学的研究                              |
| 感染症分子生物学的解析学 | 眞野 容子  | ①薬剤耐性菌の動向とそのメカニズムの解析<br>②細胞培養を用いた感染症病原因子の解析<br>③細胞感染症の新規治療薬の検討   |



科目等履修生試験  
聴講生試験

---

開かれた大学院運営を目指す文京学院大学大学院では、社会人を対象に生涯教育の一環として、科目等履修生および聴講生の募集をいたします。科目等履修生制度は、本大学院での聴講のみならず、単位の認定も行います。聴講生制度については、単位の認定は行いません。

## ■募集定員

若干名

## ■入試スケジュール

### 科目等履修生・聴講生

| 試験日                                 | 会場          | 出願期間   | 合格発表日<br>(発送日)    | 登録料納入締切日          |
|-------------------------------------|-------------|--|-------------------|-------------------|
| 2023年2月12日(日)<br>(集合時間は追ってご連絡いたします) | 本郷<br>キャンパス | 郵送受付<br>(消印有効)<br>2023年<br>1月11日(水)～<br>1月20日(金) | 2023年<br>2月20日(月) | 2023年<br>2月28日(火) |

検定料は、無料です。

## ■出願資格

大学を卒業(2023年3月卒業見込みの方を含む)、またはこれと同等以上の学力があると認められた方。

## ■出願書類

※一度提出された書類は、返却いたしません。

### 1. 志願票(A票～C票)(本学指定用紙)

志願票(A票)、写真票(B票)、受験票(C票)を切り離さずに提出してください。

(注1)志願票(A票)の裏面に受講希望科目と教員名を記入してください。

(注2)受験票(C票)の裏面には、323円分の切手を貼付してください。

窓口出願にて提出する場合は、切手の貼付は必要ありません。

### 2. 写真(2枚)

志願票(A票)および写真票(B票)に貼付してください。出願前3ヶ月以内に撮影した正面、無帽、上半身、背景なし、縦4cm×横3cmのもの(白黒・カラーどちらでも可)。

### 3. 志願理由書

志願理由の詳細を400字詰め原稿用紙2枚に記載し、提出してください。

### 4. 卒業証明書または卒業見込証明書

出願前3ヶ月以内に発行された原本に限る。

大学院修了(修了見込み)の方は、学部と大学院の両方を提出してください。

※氏名の変更により証明書等と志願票の氏名が同一でない場合は、公的に証明できる書類(戸籍抄本等)を提出してください。

※外国籍を有する方は、パスポートのコピーと在留カードのコピーを提出してください。

## ■コード表

### 試験コード表

| 試験種別     | 試験コード |   |
|----------|-------|---|
| 科目等履修生試験 | 7     | 1 |
| 聴講生試験    | 8     | 1 |

## ■試験日程・選考方法

| 試験日                                 | 試験科目 |
|-------------------------------------|------|
| 2023年2月12日(日)<br>(集合時間は追ってご連絡いたします) | 面接   |

※書類審査および面接により選考します。

(注) 本学大学院に現在在籍されている方(正規生、科目等履修生)で、引き続き受講される方も、再度出願書類を提出してください。自動更新にはなりませんのでご注意ください。上記面接は免除されますが、受験票は合格発表まで大切に保管してください。

## ■登録手続

- 合格し履修を許可された方には、合格発表時に振込依頼書をお送りします。その振込依頼書で指定の期日までに登録料を納入してください。  
登録料は、10,000円です。なお、本学出身者および在学・在職者、本学大学院に過去に在籍された方(正規生、科目等履修生および聴講生)の登録料は免除されます。
- 大学卒業見込みで受験し合格された方は、登録手続き時、または2023年4月1日(土)までに卒業証明書を入試グループ宛に提出(郵送)してください。
- 受講料は、1単位につき15,000円、聴講生7,500円となります。
- 受講料納入書に担当科目教員の署名をもらい、受講料分の証紙を学内で購入し、受講料納入書に添付の上、キャリア・社会教育センター大学院教務担当に提出してください。
- 受講できる科目は、本学大学院保健医療科学研究科が開講する科目のうち講義科目に限ります。
- 一度登録された科目の途中変更は、原則認められません。
- 提出された書類・納入金は、一切返還いたしません。

## ■授業・単位

---

1. 授業は、毎年4月に始まり、翌年3月に終了します。半期科目についての登録は、4月または9月の所定の登録期間内に行ってください。
2. 科目等履修生が1年間に受講できる科目の総単位数は、6単位までとします。
3. 科目等履修生の試験・単位認定は学内規程に準じて行います。聴講生は、定期試験を受験することはできません。
4. 履修科目の単位認定が行われた場合、「成績証明書(有料)」、「単位修得証明書(有料)」の申請ができます。

※ 科目等履修生および聴講生は、本学教室・院生研究室・図書館・食堂などの施設を利用することができます。

## 入学試験出願書類

---

### 志願票記入上の注意

志願票(A票～C票)および振込領収書・振込依頼書は、黒のボールペンで、詳細に必要な事項を記入してください。志願票(A票)は裏面も必ず記入してください。  
 ※漢字は楷書、数字は算用数字で記入してください。

- 志願票(A票)**
- ① 志望先/志望先のいずれかに必ず○をつけてください。
  - ② 試験コード/受験する試験種別、試験コード番号を p.6、p.14の「コード表」で確認し、記入してください。
  - ③ 氏名/戸籍上の氏名を略字を使わず記入してください。外国籍の方は、パスポートまたは在留カードに記載の氏名を記入してください(通称名も同時に登録してある場合、どちらかを選んで記入してください)。
  - ④ 現住所ほか/受験票、合格通知書等の送付先となる現住所を記入し、日中確実に連絡可能な電話番号とメールアドレスを必ず記入してください。
  - ⑤ 職歴/時系列に、直近の職歴を記入してください。
  - ⑥ 写真/試験当日眼鏡使用者は、眼鏡着用の写真を貼付してください。
  - ⑦ 検定料/該当する検定料欄に○をつけてください。
  - ⑧ 銀行振込日/検定料を振り込んだ日付を記入してください。

**(A票) 志願票**

〇〇〇〇年度  
文京学院大学大学院 保健医療科学研究科

志望先は○をつけてください。

|                  |      |       |   |
|------------------|------|-------|---|
| 健康推進・リハビリテーション分野 | 試験種別 | 試験コード | 写真貼付<br>正面無帽上半身<br>写真(45×45mm)<br>※写真裏面に氏名を記入し、裏面に貼付してください。 |
| 検査情報解析分野         |      |       |   |
| 科目等履修生           |      |       |   |
| 聴講生              |      |       |   |

フリガナ

氏名 (姓) (名)

生年月日 西暦 年 月 日 (満 歳) 性別 男・女

現住所 〒□□□-□□□□ 都道府県

電話番号 - - 携帯電話 - -

メールアドレス @

| 学歴       | 都道府県名 | 学校名 | 課程・学部・学科・研究科名 | 入学卒業(見込)      |
|----------|-------|-----|---------------|---------------|
| 高等学校     |       | 立   | 課程            | 西暦 年 月 西暦 年 月 |
| 大学・専門学校等 |       |     | 学部            | 西暦 年 月 西暦 年 月 |
|          |       |     | 学科            | 西暦 年 月 西暦 年 月 |
| 大学院      |       |     | 研究科           | 西暦 年 月 西暦 年 月 |

職歴

西暦 年 月 日～ 年 月 日

西暦 年 月 日～ 年 月 日

※面談後、指導教員から署名・捺印を受けてください。(科目等履修生試験、聴講生試験は記入不要)

指導教員氏名 印

受験番号 検定料 ⑦

※再受験の方は、前回の受験番号を記入してください。

¥35,000 (再受験) ¥10,000 (再受験)

⑧ 銀行振込日 年 月 日

※欄には記入しないでください。 ●ご記入いただいた個人情報、本学入学試験にのみ使用します。

**裏面も必ず記入してください。**

**(B票) 写真票**

〇〇〇〇年度  
文京学院大学大学院 保健医療科学研究科

受験番号

志望先は○をつけてください。

|                  |          |        |      |
|------------------|----------|--------|------|
| 健康推進・リハビリテーション分野 | 検査情報解析分野 | 科目等履修生 | 聴講生  |
| フリガナ             | フリガナ     | フリガナ   | フリガナ |
| 氏名               | 氏名       | 氏名     | 氏名   |
| 性別               | 性別       | 性別     | 性別   |
| 現住所              | 現住所      | 現住所    | 現住所  |
| 学校名              | 学校名      | 学校名    | 学校名  |

写真貼付  
正面無帽上半身  
写真(45×45mm)  
※写真裏面に氏名を記入し、裏面に貼付してください。

③

- 写真票(B票)**
- ① 志望先のいずれかに必ず○をつけてください。
  - ② フリガナ、氏名、出身大学・大学院・短期大学・専門学校名等を志願票(A票)と同様に記入してください。
  - ③ 写真は、志願票(A票)に貼付した写真と同じ写真を貼付してください。

**(C票) 受験票**

〇〇〇〇年度  
文京学院大学大学院 保健医療科学研究科

受験番号

志望先は○をつけてください。

|                  |          |        |      |
|------------------|----------|--------|------|
| 健康推進・リハビリテーション分野 | 検査情報解析分野 | 科目等履修生 | 聴講生  |
| フリガナ             | フリガナ     | フリガナ   | フリガナ |
| 氏名               | 氏名       | 氏名     | 氏名   |
| 性別               | 性別       | 性別     | 性別   |
| 試験種別             | 試験種別     | 試験種別   | 試験種別 |

受験上の注意

- 受験の際は、本型を必ず携帯し、集合時間までに指定された場所に到着してください。
- 原則として、試験開始20分経過後の遅着者は試験を受けられません。
- 試験の際は、本型を机の上の受験番号シールの手前に置いてください。

※ 試験の日時、会場等は「学生募集要項」をご確認ください。

- 受験票(C票)**
- ① 志望先のいずれかに必ず○をつけてください。
  - ② フリガナ、氏名、性別を志願票(A票)と同様に記入してください。
  - ③ 試験種別は p.6、p.14を参照してください。
  - ④ 裏面には、受験票を送付する住所と氏名を記入し、切手(はがき速達料金)を貼付してください。

**志願票(A票)裏面**  
裏面も必ず記入してください。

**振込領収書、振込依頼書**  
※科目等履修生、聴講生は提出不要

- ① 日付、p.3の検定料の金額を記入してください。
- ② 「研究科・専攻コード」および「試験コード」は、p.6、p.14の「コード表」で確認し、記入してください。※例)9531
- ③ 氏名はフリガナも記入してください。

**振込金領収書**

(西暦) 年 月 日

振込金額 (金額を記入)

振込先 三菱UFJ銀行 駒込支店

受取人 研究科・専攻コード(4ケタ) 試験コード(2ケタ) 学校法人文京学院 本郷大学院検定料口 (普) No.0750635

振込人 研究科・専攻コード(4ケタ) 試験コード(2ケタ) 受験番号 氏名

住所 〒□□□□□□

電話番号 - -

収入印紙

上記のとおり振込金として受領いたしました。この領収書は、大切に保管してください。

(取扱店名) (取扱店→振込人)

**振込依頼書**

(西暦) 年 月 日

振込先 三菱UFJ銀行 駒込支店

振込金額 (金額を記入)

受取人 研究科・専攻コード(4ケタ) 試験コード(2ケタ) 学校法人文京学院 本郷大学院検定料口 (普) No.0750635

振込人 研究科・専攻コード(4ケタ) 試験コード(2ケタ) 受験番号 氏名

住所 〒□□□□□□

電話番号 - -


収入印紙または振替印

①取引銀行へお願い  
必ず電信振として、  
①研究科・専攻コード、試験コード(4ケタ)  
②受験者氏名 の順で打電してください。  
※振込手続は締切日を通じた場合には、受付られませんのでご注意ください。

※三菱UFJ銀行(本・支店)からの振込手数料は無料です。  
※科目等履修生の検定料は無料です。銀行での手続きの必要はありません。

〇〇年〇月〇日(〇)～〇〇年〇月〇日(〇) 〇〇〇〇年度 文京学院大学大学院

# 健康診断書

|              |   |     |          |              |                                   |       |
|--------------|---|-----|----------|--------------|-----------------------------------|-------|
| フリガナ         |   |     |          | 判定           | 再診察(要・不要)<br>要精密                  |       |
| 氏名           |   |     |          |              |                                   |       |
| 生年月日         | 西暦  | 年   | 月        | 日            | 性別                                | 男・女   |
| 診断事項         |   |     |          |              |                                   |       |
| 身長           | cm  | 体重  | kg       |              |                                   |       |
| 胸部エックス線検査    | 胸部エックス線像  |     |          | 視力(矯正)       | 右・(・)                             | 左・(・) |
|              | 直接(撮影年月日)   | 年月日 | 間接(撮影番号) | No.          | 区分                                | 異常の有無 |
|              |  |     |          | 身体障害         | 運動                                | 有・無   |
|              |   |     |          | 聴覚           | 有・無                               |       |
|              |   |     |          | 言語           | 有・無                               |       |
| その他          |   |     |          | 有・無          |                                   |       |
| 特記事項         | 健康・要観察・要治療  |     |          | 具体的内容の異常の場合の |                                   |       |
| 主な既往症と罹患時の年齢 | 肺結核   | 歳   | リウマチ     | 歳            | 主な現在症 (入学後の健康管理上、注意すべき疾病の有無とその内容) |       |
| その他の結核疾患     | ( )   | 歳   | 小児マヒ     | 歳            |                                   |       |
| 気管支喘息        | 歳   | 神経症 | 歳        |              |                                   |       |
| 心疾患          | 歳   | 精神病 | 歳        |              |                                   |       |
| 腎疾患          | 歳   | その他 | 歳        |              |                                   |       |
| その他特記事項      |   |     |          |              |                                   |       |

診断の結果、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 (印)

- (注) 1. 出願前3ヶ月以内に日本で受診したものであること。  
 2. 胸部エックス線検査の欄について、直接撮影の場合は、撮影年月日を、間接撮影の場合は、撮影番号を記入すること。  
 3. 検査方法等は、学校保健法施行規則の定めるところによること。

受験番号 ※

※欄は記入しないでください。

(ご記入いただいた個人情報は、本学入学試験に関してのみ使用します。)

## 出願資格個別審査申請書

西暦 年 月 日

文京学院大学大学院  
保健医療科学研究科 委員長 殿

貴大学大学院に入学を志望するに当たり、下記により入学試験出願資格の審査を申請いたします。

記

|                         |                       |                  |     |
|-------------------------|-----------------------|------------------|-----|
| フリガナ<br>氏名              | -----<br>⑩            |                  |     |
| 生年月日・性別                 | 西暦 年 月 日              | 男・女              |     |
| 住所（連絡先）                 | 〒□□□-□□□□<br>都道<br>府県 |                  |     |
| 電話番号                    | - -                   | 携帯電話             | - - |
| E-mail アドレス             | @                     |                  |     |
| 志願分野<br>（○をつけて<br>ください） |                       | 健康推進・リハビリテーション分野 |     |
|                         |                       | 検査情報解析分野         |     |
| 指導教員                    |                       |                  |     |
| 最終学歴                    | 西暦 年 月 日 卒業・修了        |                  |     |

〈ご記入いただいた個人情報は、本学入学試験に関してのみ使用します。〉

## 経 歴 調 書

|             |   |
|-------------|---|
| フリガナ<br>氏 名 |   |
| (西暦)<br>年 月 | 学 歴<br>(高等学校卒業から記入してください。)                      |
| •           |   |
| •           |   |
| •           |   |
| •           |   |
| •           |   |
| •           |   |
| •           |   |
| •           |   |
| •           |   |
| •           |   |
| •           |   |
| •           |   |
| •           |   |
| 年 月         | 職 歴<br>(これまでに行った研究等に関する業務内容がわかるように詳しく記入してください。) |
| •           |   |
| •           |   |
| •           |   |
| •           |   |
| •           |   |
| •           |   |
| •           |   |
| •           |   |
| •           |   |
| •           |   |
| •           |   |
| •           |   |
| •           |   |
| 免許資格等       |   |

# 業績調書

|   |       |     |
|---|-------|-----|
| フリガナ<br>氏名  | ----- | No. |
| <p>1. 論文等名称    2. 共著者名または共同発表者名    3. 発行または発表の年月<br/>4. 発行所、発表雑誌等または発表学会等の名称    5. 概要（200字以内）<br/>（項目番号を付し、それぞれの内容を記入する。）</p> |       |     |
|   |       |     |

