

平成 30 年度
大阪大学大学院科目等履修生高度プログラム

「訪問看護師向け死因診断能力向上プログラム」

募 集 要 項



大阪大学
公式マスコットキャラクター
「ワニ博士」保健学科 看護学専攻の頃

大阪大学大学院医学系研究科保健学専攻

○ はじめに

現在、最後の時を自宅で過ごすことを希望される方が増え、国の施策と相まって在宅医療・訪問看護が促進されています。看取りの最後は死であり、看取った医師は死亡診断書・死体検案書を発行して、その人の看取りが完結します。高齢多死社会が目前にせまる中、今後はその役割の一部を看護師が担うことが期待される情勢になっています。このため、在宅ケアに携わる看護師の方々に検案技能と死因診断能力を身に付けていただき、看取りを支援していただくため、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。良い看取りを完結するためにも、在宅で亡くなる方が検死扱いになることをさけるためにも、是非、受講してください。

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。

医学系研究科保健学専攻統合保健看護科学分野
教授 福井 小紀子

1. 募集定員について

5～6名

2. 出願資格について

看護師免許を有し、今後、在宅医療における看取りのプロセスを担う者で、次の i 又は ii を満たす者

- i 大学を卒業した者、又は、平成30年3月31日までに卒業見込の者
- ii 保健学専攻博士課程委員会において i と同等以上の学力があると認められた者

3. 修了要件等について

○ 下表に記載された科目のうち、4科目8単位以上を修得してください。

※ ただし、必修科目4科目8単位は全て修得すること。

授業科目名	単位数		学期
	必修	選択	
死因診断学総論	2		夏
死因診断学実地演習	2		秋～冬
看護実践開発科学特論Ⅱ（※）	2		秋～冬
地域ヘルスケアシステム特論（※）	2		春～夏
看護実践開発科学特論Ⅳ（※）		2	春～夏
家族看護援助論（※）		2	春～夏

（※：講義日程の相談可）

- 履修期間は原則として1年間とします。
- 1年以内に所定の単位を修得した者については、科目等履修生高度プログラム「訪問看護師向け死因診断力向上プログラム」の修了証明書を授与します。

4. 出願手続きについて

志願者は、振込依頼書等の出願書類一式（HPには要項のみ掲載）を予め郵送請求の上、以下の①・②の手続きを行ってください。なお、期限後の書類は一切受理いたしません。

① 出願資格審査

出願資格のiiにより出願する者は、資格審査を行いますので、所定の期間内に教務係に必要書類を直接持参するか、簡易書留で郵送（「科目等履修生出願資格審査書類在中」と朱書き：宛先等はP4参照）してください。

なお、審査結果は平成30年2月9日（金）に発送します。

- 提出期間：平成30年1月18日（木）～1月24日（水）17時【期限厳守】

※1 持参する方は、土・日・祝日を除く平日の9時～11時30分、12時30分～17時にお持ちください。

※2 郵送については、平成30年1月24日（水）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。

必要書類	備考
出願資格審査申請書【所定様式】	・押印欄以外はwordでの作成可。
高等学校卒業以降の学歴全てに関する卒業（見込）証明書及び成績証明書	・出身学校において作成し、厳封したもの。
戸籍抄本等	・改姓等により氏名が証明書と異なる者のみ。
審査結果返信用封筒（長形3号）	・82円切手を貼付し、出願者の郵便番号・住所・氏名を記入したもの。

② 出願

出願資格を満たす者は、所定の期間内に教務係に必要書類を直接持参するか、簡易書留で郵送（「科目等履修生出願書類在中」と朱書き：宛先等はP4参照）してください。

- 提出期間：平成30年2月15日（木）～2月21日（水）17時【期限厳守】

※1 持参する方は、土・日・祝日を除く平日の9時～11時30分、12時30分～17時にお持ちください。

※2 郵送については、平成30年2月21日（水）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。

必要書類	備考
入学願書【所定様式】	<ul style="list-style-type: none"> ・押印欄以外は word での作成可。 ・履修を許可された科目は原則として変更不可。
高等学校卒業以降の学歴全てに関する卒業・修了（見込）証明書	<ul style="list-style-type: none"> ・出願資格審査対象者は提出不要。 ・出身学校において作成し、厳封したもの。
戸籍抄本等	<ul style="list-style-type: none"> ・出願資格審査対象者は提出不要。 ・改姓等により氏名が証明書と異なる者のみ。
志望理由書【所定様式】	<ul style="list-style-type: none"> ・押印欄以外は word での作成可。
看護師免許証の写し	
検定料納付証明書【所定様式】	<ul style="list-style-type: none"> ・所定の振込依頼書により検定料 9,800 円を金融機関窓口（ATM 不可、手数料本人負担）で振り込むと、当該証明書が発行される。
承諾書・確約書【所定様式】	<ul style="list-style-type: none"> ・在職中の者のみ必要。 ・所属機関長（部長以上）が作成したもの。
合否通知返信用封筒（角型 2 号）	<ul style="list-style-type: none"> ・140 円切手を貼付し、出願者の郵便番号・住所・氏名を記入したもの。

※1 受理した出願書類は、その理由にかかわらず、返却しません。

※2 入学資格等について虚偽申告した場合は、入学決定後でも許可を取り消します。

5. 選考について

書類選考により行いますが、必要に応じて面接を行うことがあります。

6. 合否通知について

出願書類の返信用封筒により、簡易書留にて郵送します。（3月上旬発送予定）

7. 入学手続きについて

詳細については、合否と併せて通知します。（3月中旬手続き期限予定）

なお、この時に「実地演習に関する宣誓書」を提出していただきます。

8. 入学金・授業料について

平成 29 年 12 月 1 日現在のものであり、今後改定されることがあります。

○ 入学金 : 28,200 円

○ 授業料 : 1 単位につき 14,400 円

※ プログラム修了に必要な授業料は最低 115,200 円（14,400 円×8 単位）

9. 個人情報の取り扱いについて

出願時に提出された氏名・住所等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）」、「合格者発表」、「入学手続き」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）」、「授業料徴収に関する業務」等を行うために利用します。

また、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。

<問い合わせ先>

〒565-0871 大阪府吹田市山田丘 1-7

大阪大学大学院医学系研究科保健学事務室教務係

TEL : 06-6879-2512 (ダイヤルイン)

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