

# 履修案内

2025年度

千葉大学医学部

## 【目 次】

<b>I 医学部のカリキュラム構成と学修成果基盤型教育</b>	
I - A 概 要	1
I - B 学修成果基盤型教育 (OBE, Outcome-based education)	2
<b>II 学年・ターム制・授業時間</b>	
II - A 学 年	11
II - B ターム制	11
II - C 授業時間	11
<b>III 履修と履修基準</b>	
III - A 履修と単位	11
III - B 基準単位と卒業要件	11
III - C その他履修上の注意	16
III - D 「学部開放科目」の「教養展開科目」への振替え手続きについて	16
III - E 千葉大学コース・ナンバリング・システム	17
III - F 補講の時間帯が重複した場合の処置について	18
<b>IV 成績評価と単位認定</b>	
IV - A 成績評価の区分	18
IV - B 成績の通知	19
IV - C GPA (Grade Point Average) : 科目成績平均値	19
IV - D 試験心得	19
IV - E 成績評価の開示及び開示内容に対する問い合わせについて	19
<b>V その他</b>	
V - A 自然災害・事故及び交通機関のストライキ等に伴う授業の措置について	20
V - B 公欠について	21
V - C 全学副専攻プログラムの指定科目について	22
V - D 健康診断及びワクチン接種と各種抗体検査について	22
V - E 保険への加入について	23

### ○参考規程等

- ※千葉大学医学部規程 (別紙1)
- ※千葉大学医学部教育課程編成・実施の方針 (別紙2)
- ※千葉大学医学部学位授与の方針 (別紙3)
- ※学部学生の大学院講義の先行履修制度について (別紙4)
- ※科目履修に関する移行期の取り扱いについて (別紙5)
- ※千葉大学医学部 GPA (Grade Point Average) 実施要項 (別紙6)
- ※千葉大学医学部学生の学修成果 (アウトカム) (別紙7)



# 2025医学部履修案内

## I 医学部のカリキュラム構成と学修成果基盤型教育

### I-A 概 要

千葉大学医学部では、医学生が卒業時に達成する学修成果（アウトカム）を三つ掲げ、それらを達成するのに必要な能力をコンピテンス\*として設定しています。このコンピテンスは45の具体的なコンピテンシー\*\*に分類されます（別紙7）。本学部では、これらのコンピテンシーを修得するために学生の能力を段階的に向上させる順次性のあるカリキュラムが構成されており、このような教育は学修成果基盤型教育（Outcome-based education, OBE）と呼ばれています。6年間で45のコンピテンシーを全て達成できるように、1年次から6年次までに実施される科目（ユニット）では、コンピテンシーの一部、あるいはその前段階のコンピテンシーがゴールとして設定され、その達成度の評価により科目の単位が認定されます。

\* コンピテンス領域：医師の業務に関係する概略的な能力（例：診療の実践）

\*\* コンピテンシー：医師の観察可能な具体的な能力（例：患者の主要な病歴を正確に聴取できる）

#### 千葉大学医学部学生の学修成果（アウトカム）（別紙7参照）

千葉大学医学部の学生は、卒業時に

- 1) 医学的知識・技能を理論と根拠に基づいて応用し、適切な判断と医療が実践でき、生涯にわたり自らの能力を向上させることができる。
- 2) 医療制度を適切に活用し、社会および医療チームの中で医師としての役割を果たし、患者中心の医療を実践できる。
- 3) 科学的情報を批判的に吟味し、新しい発見と創造のための論理的思考と研究を行える。

カリキュラムは普遍教育科目と専門教育科目からなっています。専門教育科目は、次に示すコース群からなり、それぞれは単一又は複数の科目で構成されています（別表、図1）。1～4年次の医療プロフェッショナリズム（I～IV）では、医師となるための基盤となる態度、価値観、習慣やコミュニケーション能力などを学修します。1年次からの地域医療学では、地域医療の現状と課題についての基本事項を学修します。1～3年次の医学英語では、英語による医学・医療情報の入手と発信を学修します。1～3年次の正常構造と機能では、遺伝子から臓器に至る人体の構造や機能について学修し、2～4年次の病態と診療（I、II）では、疾患・病態などについて学修します。4年次の医療と社会では、疾病、健康を社会的な側面から理解し、考察することを学修します。4～6年次の臨床医学実習では、患者の診療に携わる医師として必要な臨床能力を修得します。生命科学特

論・研究では、科学的思考法を身に付け、学問的体系を理解することを学修します。これらのコース群を全て修了することで学修成果（アウトカム）を達成し、卒業後の業務をスタートするのに必要なミニマム・エッセンシャルな能力を担保することができます。

## I－B 学修成果基盤型教育（OBE, Outcome-based education）










図1のコース群で達成されるコンピテンスの領域ごとのコンピテンシーの科目達成レベル（図2）がユニット毎に配置されています（図3）（科目達成レベルマトリックス）。レベルはベーシック（C、D）、アプライド（B）、アドバンスト（A）の3段階からなっています（図2）。カリキュラムは36の全コンピテンシーが6年間で達成されるようにレベルが段階的に向上するようにデザインされています。OBEでは、基盤となる知識（D）、技能、態度・価値観（C）から始まり、模擬診療（B）を経て患者に対して診療ができるレベル（A）までコンピテンシーごとに学生の能力が向上することが図3のマトリックスに示されています。OBEは全ての卒業生が全コンピテンシーについてA又はBレベルとなることを保証します。これは卒業後の業務を支障なくスタートできるミニマム・エッセンシャルなレベルですが、これに留まることなく、6年間の在学中によりアドバンストなレベルにチャレンジすることを推奨します。

図1

2025年度コース一覧

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
1年次	亥鼻(火・水)	第1ターム	第2ターム	第3ターム	第4ターム	第5ターム	第6ターム						
		IPE I・導入PBLチュートリアル・医学入門Ⅰ		医学英語Ⅰ		医学入門Ⅱ							
		統合数学 地域医療学		組織学		遺伝分子医学							
		基礎化学		AI数理科学入門		ヒューマンバイオロジー・生物統計							
	西千葉(水以外)	スカラーシップ・ペーシック											
	亥鼻(月～金)	スカラーシップ・ペーシック											
2年次	亥鼻(月～金)	医学英語Ⅱ											
		IPEⅡ・生命倫理演習 生化学・生理学・行動科学・免疫学											
		微生物学入門・薬理学総論 肉眼解剖学・発生学・神経科学											
3年次	亥鼻(月～金)	基礎医学ゼミ											
		医師見習い体験学習											
		IPEⅢ											
		臨床病態治療学Ⅰ(ユニット講義)・病理学各論 臨床入門Ⅰ・臨床チュートリアルⅠ											
		スカラーシップ・アブライド											
4年次	亥鼻(月～金) 学外実習施設	医療経済情報学・衛生学・公衆衛生学・法医学											
		IPEⅣ											
		臨床実習											
		臨床病態治療学Ⅱ(ユニット講義) 臨床入門Ⅱ・臨床チュートリアルⅡ											
		医学英語アドバンスト(選択)											
		スカラーシップ・アドバンスト(選択)											
5年次	亥鼻(月～金) 学外実習施設	臨床実習											
		臨床実習											
		医学英語アドバンスト(選択)											
		スカラーシップ・アドバンスト(選択)											
6年次	亥鼻(月～金) 学外実習施設	臨床実習											
		卒業試験											
		スカラーシップ・アドバンスト(選択)											

	専門基礎科目 (医学部開講)		医療プロフェッショナリズム		病態と診療Ⅰ		臨床医学実習		医学英語
	正常構造と機能		病態と診療Ⅱ		医療と社会		生命科学特論・研究		

※臨床実習中にギャップタームを実施  
※異文化コミュニケーション(1-6年次修得)

図2

コンピテンスの領域ごとの科目達成レベル

レベル (達成度)	Advanced	Applied	Basic			
<b>I. 倫理観とプロフェッショナリズム</b>						
千葉大学医学部学生は、卒業時に	A	B	C	D	E	F
責任をもって医学・医療を実践するために以下の行動ができる。	診療の場で医師としての態度、習慣、価値観を示せることが単位認定の要件である	医師としての態度、習慣、価値観を模擬的に示せることが単位認定の要件である	基盤となる態度、習慣、価値観を示せることが単位認定の要件である	基盤となる知識を示せることが単位認定の要件である	修得の機会はあるが、単位認定に関係ない	修得の機会がない
<b>II. コミュニケーション</b>						
千葉大学医学部学生は、卒業時に	A	B	C	D	E	F
良好な人間関係を構築し、情報を適切に取り扱い、わかりやすく伝えるために、以下の行動ができる。	診療の一部として実践できることが単位認定の要件である	模擬診療を実施できることが単位認定の要件である	基盤となる態度、スキルを示せることが単位認定の要件である	基盤となる知識を示せることが単位認定の要件である	修得の機会はあるが、単位認定に関係ない	修得の機会がない
<b>III. 医学および関連領域の知識と応用</b>						
千葉大学医学部学生は、卒業時に	A	B	C	D	E	F
医学・医療の基盤となっている以下の基礎、臨床、社会医学等の知識を有し、応用できる。	診療の場で問題解決に知識を応用できることが単位認定の要件である	模擬的な問題解決に知識を応用できることが単位認定の要件である	知識修得・応用の態度、習慣を示せることが単位認定の要件である	基盤となる知識を示せることが単位認定の要件である	修得の機会はあるが、単位認定に関係ない	修得の機会がない
<b>IV. 診療の実践</b>						
千葉大学医学部学生は、卒業時に	A	B	C	D	E	F
患者に対して思いやりと敬意を示し、患者個人を尊重した適切で効果的な診療を実施できる。	診療の一部として実践できることが単位認定の要件である	模擬診療を実施できることが単位認定の要件である	基盤となる態度、スキルを示せることが単位認定の要件である	基盤となる知識を示せることが単位認定の要件である	修得の機会はあるが、単位認定に関係ない	修得の機会がない
<b>V. 社会と医療</b>						
千葉大学医学部学生は、卒業時に	A	B	C	D	E	F
個人と社会のつながりを理解し、社会と医療の発展のために、以下のことができる。	実践できることが単位認定の要件である	理解と計画立案が単位認定の要件である	基盤となる態度、スキルを示せることが単位認定の要件である	基盤となる知識を示せることが単位認定の要件である	修得の機会はあるが、単位認定に関係ない	修得の機会がない
<b>VI. 科学的探究</b>						
千葉大学医学部学生は、卒業時に	A	B	C	D	E	F
常に探究心を持ち、未知・未解決の科学的問題の解決に向けて、以下のことができる。	実践できることが単位認定の要件である	理解と計画立案が単位認定の要件である	計画された研究の見学、基礎となる技術を示せることが単位認定の要件である	基盤となる知識を示せることが単位認定の要件である	修得の機会はあるが、単位認定に関係ない	修得の機会がない

図3

科目達成レベルマトリックス

学年	1																					
	コース・ユニット名	情報リテラシー	統合数学	イデオロジー・パ	医系生物学	生物統計	A1数理科学入門	基礎化学	基礎化学	医療フェシニズムI	医療フェシニズムII	医療フェシニズムI (PEL)	医療フェシニズムII	医学英語I	正統	常構	常構	命論	学・I	医療と社会	医療と社会	
ナンバリング・水準コード	GD101	100	105	106	107	108	109	111	112-113	121	101	131	144	291	161	401						
<b>I. 倫理観とプロフェッショナリズム</b>																						
千葉大学医学部学生は、卒業時に																						
責任をもって医学・医療を実践するために以下の行動ができる。																						
卒業生は：																						
1	広い視野を持ち、豊かな人間性を涵養できる。	C	E	E	E	E	E	F	C	C	C	D	F	E	E	C	C					
2	倫理的問題を理解し、倫理的原則に基づいて行動できる。	C	F	C	E	F	D	F	C	C	C	D	E	D	E	C	C					
3	法的規範を遵守し、行動に責任を持つことができる。	C	E	C	E	E	E	F	C	C	C	E	F	E	E	C	C					
4	個人の尊厳を尊重し、心理・社会的要因と多様性を理解し、利他的、共感的、誠実、正直に対応できる。	C	E	F	E	E	E	F	E	C	C	E	F	E	E	C	C					
5	チームの目標を達成するために、リーダーシップやフォロワーシップを発揮し、多職種連携を実践できる。	C	E	C	F	E	F	F	C	C	E	C	E	F	F	E	C	C				
6	常に自己の心身と社会的状態を評価し、良好な状態(ウェルビーイング)を築くことができる。	D	E	C	F	E	E	F	C	C	C	E	F	E	E	C	C					
7	他者に対して指導や支援を求めることができ、自らも指導や支援をすることができる。	C	E	C	F	E	C	F	C	C	C	E	F	E	E	C	C					
8	自らのキャリアをデザインし、自己主導型学習により常に自己の向上を図ることができる。	C	E	C	E	E	C	E	C	C	C	D	F	E	E	C	C					
<b>II. コミュニケーション</b>																						
千葉大学医学部学生は、卒業時に																						
良好な人間関係を構築し、情報を適切に取り扱い、わかりやすく伝えるために、以下の行動ができる。																						
卒業生は：																						
1	個人、文化、社会的背景を踏まえて傾聴し、共感、理解、支持的態度を示し、信頼関係を築くことができる。	E	E	C	E	D	E	F	C	C	C	D	D	E	E	C	C					
2	他者やそれを取り巻く状況に配慮しながら、適切な方法で、必要な情報収集や情報伝達を行うことができる。	C	E	C	D	D	C	F	C	C	C	C	F	E	E	C	C					
3	様々なメディアを活用して適切に情報を収集し、吟味し、発信することができる。	C	E	E	D	D	C	F	C	E	E	D	E	E	E	C	C					
<b>III. 医学および関連領域の知識と応用</b>																						
千葉大学医学部学生は、卒業時に																						
医学・医療の基礎となっている以下の基礎、臨床、社会医学等の知識を有し、応用できる。																						
卒業生は：																						
1	人体の構造と機能	F	F	D	D	F	F	D	E	E	E	D	D	E	E	E	E					
2	発達、成長、加齢、死	F	F	D	D	F	F	D	E	E	E	E	F	D	E	D	E					
3	心理と行動	D	F	E	E	F	F	F	E	E	D	E	F	F	E	D	E					
4	病因と病態	F	E	E	E	F	F	F	E	E	E	D	E	E	E	E	E					
5	診断	F	E	E	F	E	E	F	E	E	E	D	E	E	E	E	E					
6	治療、予防	F	E	E	F	E	E	F	E	E	E	D	E	E	E	E	E					
7	疫学、統計	D	D	E	F	C	C	F	E	E	E	F	F	F	F	E	E					
8	保健・医療・福祉制度	F	E	F	F	F	F	F	E	E	E	F	F	F	F	E	C	E				
9	医療関連法規	E	F	F	F	F	F	F	E	F	F	F	F	F	F	E	D	E				
10	医療経済	F	E	F	F	F	F	F	E	E	F	F	F	F	F	E	D	E				
11	情報・科学技術	C	D	E	E	F	C	F	E	E	F	E	D	E	E	D	E					
12	医学・医療英語	F	E	F	E	F	F	F	E	E	F	C	F	E	E	F	C					
<b>IV. 診療の実践</b>																						
千葉大学医学部学生は、卒業時に																						
患者・生活者を尊重し、安全で質の高い診療を実施するために、以下のことが適切に実施できる。																						
卒業生は：																						
1	医療面接を実施できる。	F	F	F	F	F	F	F	E	C	C	F	F	E	E	E	E					
2	身体診察を実施できる。	F	F	F	F	F	F	F	E	F	F	F	F	F	E	E	E					
3	基本的臨床手技を実施できる。	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	E	E				
4	感染対策を実施できる。	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	E	F	F	F	E	E					
5	臨床推論により診断ができる。	F	F	F	F	F	E	F	F	E	F	F	F	F	F	E	E					
6	検査の必要性を判断し、検査結果を解釈できる。	F	F	F	F	F	F	F	E	F	F	E	F	F	F	E	E					
7	治療計画を提案できる。	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	E	E					
8	医療文書を作成できる。	F	F	F	F	F	F	F	F	C	F	F	F	F	F	E	F	E				
9	状況に即したプレゼンテーションができる。	F	E	F	E	F	F	F	C	D	D	F	F	B	C	E	E					
10	Evidence-based medicine (EBM) を実践できる。	E	F	F	F	F	E	F	F	E	F	D	D	F	F	E	C	E				
11	Shared decision making (SDM) を実践できる。	E	F	F	F	F	F	F	E	E	F	F	F	F	F	E	E					
12	情報・科学技術を活用した診療を必要に応じて実践できる。	D	F	F	E	F	C	F	F	F	E	E	F	F	F	E	E					
<b>V. 社会と医療</b>																						
千葉大学医学部学生は、卒業時に																						
個人と社会のつながりを理解し、社会と医療の発展のために、以下のことができる。																						
卒業生は：																						
1	健康の社会的決定要因 (Social Determinants of Health: SDH) の観点から、患者・生活者を理解できる。	F	F	F	F	F	F	F	E	E	D	E	F	F	E	C	E					
2	保健・医療・福祉に必要な資源を活用し、連携・協働ができる。	F	F	F	F	F	F	F	E	E	D	F	F	F	E	C	E					
3	患者・生活者の疾病予防・健康増進の活動を支援できる。	F	F	F	F	F	F	F	E	E	D	F	F	F	E	C	E					
4	個人の多様性を容れ、活躍することを支援できる。	E	E	F	E	F	E	F	C	E	D	E	E	F	E	C	E					
5	個人から地域・国際社会、地球環境に至るまでの保健・医療・福祉の課題を評価できる。	F	E	F	F	F	F	F	E	E	D	E	F	F	E	C	C					
6	広い視野から保健・医療・福祉の課題の改善に努めることができる。	F	E	F	E	F	D	F	E	E	D	E	F	F	F	E	C	E				
<b>VI. 科学的探究</b>																						
千葉大学医学部学生は、卒業時に																						
常に探究心を持ち、未知・未解決の科学的問題の解決に向けて、以下のことができる。																						
卒業生は：																						
1	医学的発見の基礎となる科学的理論と方法論を理解できる。	E	E	E	D	D	C	E	E	F	D	D	E	B	E	E	E					
2	新しい科学的知見について、論理的・批判的な思考ができる。	D	E	F	D	E	D	E	D	E	F	D	D	E	E	E	E					
3	学術・研究活動等に参画し、自らの役割を果たすことができる。	E	E	F	E	E	E	F	E	F	E	F	F	F	E	E	E					
4	自らが関与した学術的成果を口頭および文書で発表できる。	D	E	F	E	E	E	E	C	E	F	E	F	F	F	E	E					



# 科目達成レベルマトリックス

学年	コース・ユニット名	2													
		医学英語	医療英語	プロフェッショナルナリス	プロフェッショナルナリスⅡ	正統倫理	正統倫理Ⅱ	正統倫理Ⅲ	正統倫理Ⅳ	正統倫理Ⅴ	正統倫理Ⅵ	正統倫理Ⅶ	正統倫理Ⅷ	正統倫理Ⅷ	正統倫理Ⅷ
		医学英語Ⅱ	医療英語Ⅱ	プロフェッショナルナリスⅡ	プロフェッショナルナリスⅡ	正統倫理Ⅱ	正統倫理Ⅲ	正統倫理Ⅳ	正統倫理Ⅴ	正統倫理Ⅵ	正統倫理Ⅶ	正統倫理Ⅷ	正統倫理Ⅷ	正統倫理Ⅷ	正統倫理Ⅷ
ナンバリング・水準コード		201	211	221	132	132	142	145	143	133	134	151	254	232	
<b>I. 倫理観とプロフェッショナルナリス</b>															
千葉大学医学部学生は、卒業時に責任をもって医学・医療を実践するために以下の行動ができる。															
卒業生は：															
1	広い視野を持ち、豊かな人間性を涵養できる。	D	B	C	E	E	E	C	F	E	D	E	E	D	
2	倫理的問題を理解し、倫理的原因に基づいて行動できる。	D	B	C	E	C	C	C	D	E	D	E	D	D	
3	法的規範を遵守し、行動に責任を持つことができる。	E	B	C	C	C	C	C	D	E	D	E	D	D	
4	個人の尊厳を尊重し、心理・社会的要因と多様性を理解し、利他的、共感的、誠実、正直に対応できる。	E	B	C	F	E	C	C	E	F	F	F	E	E	
5	チームの目標を達成するために、リーダーシップやフォロワーシップを発揮して、多職種連携を実践できる。	E	E	C	F	C	C	C	F	D	E	F	E	E	
6	常に自己の心身と社会的状態を評価し、良好な状態(ウェルビーイング)を保つことができる。	E	C	C	F	E	C	C	E	E	D	F	E	D	
7	他者に対して指導や支援を求めることができ、自らも指導や支援をすることができる。	E	D	C	E	C	C	C	E	F	E	F	E	E	
8	自らのキャリアをデザインし、自己主導型学習により常に自己の向上を図ることができる。	D	C	C	F	E	C	C	E	D	E	E	E	E	
<b>II. コミュニケーション</b>															
千葉大学医学部学生は、卒業時に良好な人間関係を構築し、情報を適切に取り扱い、わかりやすく伝えるために、以下の行動ができる。															
卒業生は：															
1	個人、文化、社会的背景を踏まえて傾聴し、共感、理解、支持的態度を示し、信頼関係を築くことができる。	D	D	C	F	C	C	C	F	F	D	F	E	E	
2	他者やそれを取り巻く状況に配慮しながら、適切な方法で、必要な情報収集や情報伝達を行うことができる。	C	D	C	F	C	C	C	E	F	E	E	E	E	
3	様々なメディアを活用して適切に情報を収集し、吟味し、発信することができる。	D	E	C	F	F	C	C	E	D	E	E	E	E	
<b>III. 医学および関連領域の知識と応用</b>															
千葉大学医学部学生は、卒業時に医学・医療の基礎となっている以下の基礎、臨床、社会医学等の知識を有し、応用できる。															
卒業生は：															
1	人体の構造と機能	D	E	E	D	D	C	D	D	D	D	D	D	D	
2	発達、成長、加齢、死	E	C	C	E	F	C	D	D	D	D	E	D	D	
3	心理と行動	E	D	C	E	F	E	F	E	D	D	F	E	E	
4	病因と病態	D	E	C	D	D	D	E	E	D	D	D	D	D	
5	診断	E	E	E	F	F	E	E	E	D	D	D	D	E	
6	治療、予防	E	E	C	D	F	E	E	E	D	D	D	D	D	
7	疫学、統計	F	E	C	F	F	F	E	F	D	E	F	E	D	
8	保健・医療・福祉制度	F	C	C	F	F	E	F	E	F	E	F	D	E	
9	医療関連法規	F	C	C	F	F	E	E	F	F	E	F	D	D	
10	医療経済	F	E	C	F	F	E	F	F	E	E	F	E	E	
11	情報・科学技術	E	E	F	E	D	E	E	F	E	E	D	E	E	
12	医学・医療英語	C	F	D	F	E	D	E	E	E	E	D	F	E	
<b>IV. 診療の実践</b>															
千葉大学医学部学生は、卒業時に患者・生活者を尊重し、安全で質の高い診療を実施するために、以下のことが適切に実施できる。															
卒業生は：															
1	医療面接を実施できる。	C	F	C	F	F	F	F	F	F	E	F	F	F	
2	身体診察を実施できる。	F	F	E	F	F	E	F	F	F	F	F	F	F	
3	基本的臨床手技を実施できる。	F	F	F	F	F	E	F	F	F	F	F	D	F	
4	感染対策を実施できる。	D	F	C	F	F	E	F	F	F	F	D	D	F	
5	臨床推論により診断ができる。	E	F	F	F	F	E	E	E	E	E	E	F	F	
6	検査の必要性を判断し、検査結果を解釈できる。	F	F	F	F	F	E	E	D	E	E	E	E	F	
7	治療計画を提案できる。	F	F	F	F	F	F	E	E	E	E	E	F	F	
8	医療文書を作成できる。	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	
9	状況に即したプレゼンテーションができる。	D	F	F	F	C	E	E	F	E	E	F	F	F	
10	Evidence-based medicine (EBM) を実践できる。	D	F	F	F	F	E	E	F	D	E	E	F	F	
11	Shared decision making (SDM) を実践できる。	F	E	D	F	C	E	E	F	F	E	F	F	F	
12	情報・科学技術を活用した診療を必要に応じて実践できる。	D	F	E	F	F	F	F	F	E	F	E	F	F	
<b>V. 社会と医療</b>															
千葉大学医学部学生は、卒業時に個人と社会のつながりを理解し、社会と医療の発展のために、以下のことができる。															
卒業生は：															
1	健康の社会的決定要因 (Social Determinants of Health: SDH) の観点から、患者・生活者を理解できる。	E	C	C	F	F	F	D	F	D	F	F	F	E	
2	保健・医療・福祉に必要な資源を活用し、連携・協働ができる。	F	C	C	F	F	F	F	F	E	E	F	F	E	
3	患者・生活者の疾病予防・健康増進の活動を支援できる。	E	C	C	F	E	F	D	F	E	E	F	F	E	
4	個人の多様性を受容し、活躍することを支援できる。	E	C	C	F	C	F	E	F	E	D	F	F	E	
5	個人から地域・国際社会、地球環境に至るまでの保健・医療・福祉の課題を評価できる。	E	C	D	F	F	F	E	F	E	E	F	F	E	
6	広い視野から保健・医療・福祉の課題の改善に努めることができる。	E	C	C	F	F	F	E	F	E	E	F	F	E	
<b>VI. 科学的探究</b>															
千葉大学医学部学生は、卒業時に常に探究心を持ち、未知・未解決の科学的問題の解決に向けて、以下のことができる。															
卒業生は：															
1	医学的発見の基礎となる科学的理論と方法論を理解できる。	D	F	F	D	D	D	E	E	D	E	D	E	E	
2	新しい科学的知見について、論理的・批判的な思考ができる。	D	E	F	E	D	E	E	E	D	E	E	F	E	
3	学術・研究活動等に参画し、自らの役割を果たすことができる。	E	F	F	F	F	F	F	F	D	E	E	F	E	
4	自らが関与した学術的成果を口頭および文書で発表できる。	E	F	F	F	F	F	F	F	D	E	E	F	E	

# 科目達成レベルマトリックス

学年 コース・ユニット名	3											
	医学英語 Ⅲ	看護学 Ⅲ	看護学 Ⅲ	看護学 Ⅲ	看護学 Ⅲ	看護学 Ⅲ	看護学 Ⅲ	看護学 Ⅲ	看護学 Ⅲ	看護学 Ⅲ	看護学 Ⅲ	看護学 Ⅲ
ナンバリング・水準コード	301	311	321	241	391	392	092	092	242	331	351	272
<b>I. 倫理観とプロフェッショナルリズム</b>												
千葉大学医学部学生は、卒業時に												
責任をもって医学・医療を実践するために以下の行動ができる。												
卒業生は：												
1 広い視野を持ち、豊かな人間性を涵養できる。	C	B	C	F	E	C	E	E	F	D	E	D
2 倫理的問題を理解し、倫理的原則に基づいて行動できる。	D	C	C	F	E	C	E	E	F	D	E	D
3 法的規範を遵守し、行動に責任を持つことができる。	E	C	C	F	E	C	E	E	F	D	E	D
4 個人の尊厳を尊重し、心理・社会的要因と多様性を理解し、利他的、共感的、誠実、正直に対応できる。	E	B	C	F	E	E	E	E	F	E	E	D
5 チームの目標を達成するために、リーダーシップやフォロワーシップを発揮して、多職種連携を実践できる。	E	B	C	F	E	E	E	E	F	E	E	D
6 常に自己の心身と社会的状態を評価し、良好な状態（ウェルビーイング）を確保することができる。	E	C	C	F	E	E	E	E	F	D	E	D
7 他者に対して指導や支援を求めることができ、自らも指導や支援をすることができる。	E	C	C	F	E	C	E	E	F	E	E	D
8 自らのキャリアをデザインし、自己主導型学習により常に自己の向上を図ることができる。	D	B	C	F	E	C	E	E	F	E	F	D
<b>II. コミュニケーション</b>												
千葉大学医学部学生は、卒業時に												
良好な人間関係を構築し、情報を適切に取り扱い、わかりやすく伝えるために、以下の行動ができる。												
卒業生は：												
1 個人、文化、社会的背景を踏まえて傾聴し、共感、理解、支持的態度を示し、信頼関係を築くことができる。	D	B	C	F	E	E	E	E	F	E	F	F
2 他者やそれを取り巻く状況に配慮しながら、適切な方法で、必要な情報収集や情報伝達を行うことができる。	C	B	C	F	E	E	E	E	F	E	E	E
3 様々なメディアを活用して適切に情報を収集し、吟味し、発信することができる。	C	E	C	F	E	D	E	E	F	E	F	F
<b>III. 医学および関連領域の知識と応用</b>												
千葉大学医学部学生は、卒業時に												
医学・医療の基礎となっている以下の基礎、臨床、社会医学等の知識を有し、応用できる。												
卒業生は：												
1 人体の構造と機能	D	E	E	C	E	E	E	E	C	D	D	C
2 発達、成長、加齢、死	D	E	E	C	E	E	E	E	C	E	D	F
3 心理と行動	D	E	E	F	E	E	E	E	F	D	E	F
4 病因と病態	D	E	E	D	E	E	E	E	D	D	D	D
5 診断	D	E	F	D	E	E	E	E	D	E	D	C
6 治療、予防	D	E	E	F	E	E	E	E	D	D	D	D
7 疫学、統計	E	E	F	F	E	E	E	E	F	D	E	F
8 保健・医療・福祉制度	E	E	E	F	E	E	E	E	F	E	E	F
9 医療関連法規	F	E	E	F	E	E	E	E	F	D	E	F
10 医療経済	E	E	F	F	E	E	E	E	F	E	E	F
11 情報・科学技術	E	E	F	E	E	E	E	E	E	E	F	F
12 医学・医療英語	B	F	F	E	E	E	E	E	E	E	F	E
<b>IV. 診療の実践</b>												
千葉大学医学部学生は、卒業時に												
患者・生活者を尊重し、安全で質の高い診療を実施するために、以下のことが適切に実施できる。												
卒業生は：												
1 医療面接を実施できる。	B	F	F	F	E	E	F	F	F	F	F	F
2 身体診察を実施できる。	F	F	F	F	E	E	F	F	F	F	F	F
3 基本的臨床手技を実施できる。	F	F	F	F	E	E	F	F	F	F	F	F
4 感染対策を実施できる。	D	E	F	F	E	E	F	F	F	F	C	F
5 臨床推論により診断ができる。	D	E	F	F	E	E	F	F	F	F	D	F
6 検査の必要性を判断し、検査結果を解釈できる。	D	F	F	D	E	E	F	F	D	F	D	D
7 治療計画を提案できる。	D	D	D	F	E	E	F	F	F	F	D	F
8 医療文書を作成できる。	E	D	E	F	E	D	F	F	F	F	F	F
9 状況に即したプレゼンテーションができる。	C	D	E	F	E	D	E	E	F	F	F	F
10 Evidence-based medicine (EBM) を実践できる。	C	E	F	F	E	F	F	F	F	F	E	F
11 Shared decision making (SDM) を実践できる。	F	D	C	F	E	F	F	F	F	F	E	F
12 情報・科学技術を活用した診療を必要に応じて実践できる。	D	E	F	F	E	D	F	F	F	F	F	E
<b>V. 社会と医療</b>												
千葉大学医学部学生は、卒業時に												
個人と社会のつながりを理解し、社会と医療の発展のために、以下のことができる。												
卒業生は：												
1 健康の社会的決定要因 (Social Determinants of Health: SDH) の観点から、患者・生活者を理解できる。	D	D	C	F	E	E	F	F	F	E	F	F
2 保健・医療・福祉に必要な資源を活用し、連携・協働ができる。	F	D	C	F	E	E	F	F	F	E	F	F
3 患者・生活者の疾病予防・健康増進の活動を支援できる。	E	D	C	F	E	E	F	F	F	E	E	F
4 個人の多様性を容納し、活躍することを支援できる。	E	D	C	F	E	E	F	F	F	E	F	F
5 個人から地域・国際社会、地球環境に至るまでの保健・医療・福祉の課題を評価できる。	E	D	C	F	E	E	F	F	F	E	F	F
6 広い視野から保健・医療・福祉の課題の改善に努めることができる。	E	D	C	F	E	E	F	F	F	E	F	F
<b>VI. 科学的探究</b>												
千葉大学医学部学生は、卒業時に												
常に探究心を持ち、未知・未解決の科学的問題の解決に向けて、以下のことができる。												
卒業生は：												
1 医学的発見の基礎となる科学的理論と方法論を理解できる。	D	E	F	D	B	D	D	D	D	E	D	E
2 新しい科学的知見について、論理的・批判的な思考ができる。	D	E	F	E	B	D	D	D	E	E	D	F
3 学術・研究活動等に参画し、自らの役割を果たすことができる。	E	F	F	F	B	D	E	E	F	E	E	F
4 自らが関与した学術的成果を口頭および文書で発表できる。	E	F	F	F	B	D	E	E	F	E	F	D

# 科目達成レベルマトリックス

学年	コース・ユニット名	3												
		病診 臨床病態治療学Ⅰ 循環器	病診 臨床病態治療学Ⅰ 呼吸器	病診 臨床病態治療学Ⅰ 消化器	病診 臨床病態治療学Ⅰ 泌尿器	病診 臨床病態治療学Ⅰ アレルギー・皮膚科	病診 臨床病態治療学Ⅰ 血液学	病診 臨床病態治療学Ⅰ 精神・神経	病診 臨床病態治療学Ⅰ 生殖・周産期医学	病診 臨床病態治療学Ⅰ 腎・泌尿器	病診 臨床病態治療学Ⅰ 臨床検査・臨床遺伝	病診 臨床病態治療学Ⅰ 運動器	病診 臨床病態治療学Ⅰ 臨床人門Ⅰ	病診 臨床病態治療学Ⅰ 臨床ユニットリアル
	ナンバリング・水準コード	272	272	272	272	272	272	272	272	272	272	372	374	
<b>I. 倫理観とプロフェッショナリズム</b>														
千葉大学医学部学生は、卒業時に														
責任をもって医学・医療を実践するために以下の行動ができる。														
卒業生は：														
1	広い視野を持ち、豊かな人間性を涵養できる。	C	E	D	E	B	D	F	C	B	C	F	C	
2	倫理的問題を理解し、倫理的原則に基づいて行動できる。	C	E	D	E	C	D	F	C	B	C	F	C	
3	法的規範を遵守し、行動に責任を持つことができる。	C	D	E	E	C	E	F	C	B	C	F	C	
4	個人の尊厳を尊重し、心理・社会的要因と多様性を理解し、利他的、共感的、誠実、正直に対応できる。	C	E	D	E	B	E	F	C	C	C	C	C	
5	チームの目標を達成するために、リーダーシップやファシリテーションを発揮し、多職種連携を実践できる。	C	E	E	E	B	E	F	C	C	C	B	C	
6	常に自己の心身と社会的状態を評価し、良好な状態（ウェルビーイング）を保つことができる。	C	E	D	E	C	E	F	C	C	C	B	C	
7	他者に対して指導や支援を求められることができ、自らも指導や支援をすることができる。	C	E	D	E	B	E	F	C	C	C	C	C	
8	自らのキャリアをデザインし、自己主導型学習により常に自己の向上を図ることができる。	C	E	C	E	C	E	F	C	C	C	B	C	
<b>II. コミュニケーション</b>														
千葉大学医学部学生は、卒業時に														
良好な人間関係を構築し、情報を適切に取り扱い、わかりやすく伝えるために、以下の行動ができる。														
卒業生は：														
1	個人、文化、社会的背景を踏まえて傾聴し、共感、理解、支持的態度を示し、信頼関係を築くことができる。	C	E	E	E	C	E	F	C	C	C	B	C	
2	他者やそれを取り巻く状況に配慮しながら、適切な方法で、必要な情報収集や情報伝達を行うことができる。	C	E	D	E	C	B	F	B	C	C	B	C	
3	様々なメディアを活用して適切に情報を収集し、吟味し、発信することができる。	C	E	C	E	C	E	F	C	C	C	B	C	
<b>III. 医学および関連領域の知識と応用</b>														
千葉大学医学部学生は、卒業時に														
医学、医療の基礎となっている以下の基礎、臨床、社会医学等の知識を有し、応用できる。														
卒業生は：														
1	人体の構造と機能	C	D	B	D	D	D	D	C	B	B	F	C	
2	発達、成長、加齢、死	C	E	B	E	D	D	D	C	B	B	F	C	
3	心理と行動	C	E	C	E	E	D	F	C	C	C	F	C	
4	病因と病態	C	D	B	B	D	D	D	C	C	B	B	C	
5	診断	C	D	B	B	D	D	D	C	B	B	F	C	
6	治療、予防	C	E	B	B	D	D	B	C	B	B	B	C	
7	疫学、統計	C	E	C	C	E	D	D	C	C	C	C	C	
8	保健・医療・福祉制度	C	E	C	C	E	E	F	C	C	C	C	C	
9	医療関連法規	C	E	C	E	E	E	F	C	B	C	D	C	
10	医療経済	C	E	C	E	E	E	F	C	C	C	C	C	
11	情報・科学技術	C	E	C	E	E	D	F	C	B	C	C	C	
12	医学・医療英語	C	E	C	E	E	E	F	C	B	C	F	C	
<b>IV. 診療の実践</b>														
千葉大学医学部学生は、卒業時に														
患者・生活者を尊重し、安全で質の高い診療を実施するために、以下のことが適切に実施できる。														
卒業生は：														
1	医療面接を実施できる。	D	F	D	E	C	D	F	C	C	F	C	C	
2	身体診察を実施できる。	D	F	C	E	C	C	C	C	C	E	F	C	
3	基本的臨床手技を実施できる。	D	F	D	E	C	D	C	C	C	F	C	C	
4	感染対策を実施できる。	D	E	D	E	C	C	F	C	C	F	B	C	
5	臨床推論により診断ができる。	D	D	C	C	C	D	F	C	C	C	C	C	
6	検査の必要性を判断し、検査結果を解釈できる。	D	E	C	C	C	D	D	C	C	C	C	C	
7	治療計画を提案できる。	D	E	C	C	C	D	D	C	C	C	C	C	
8	医療文書を作成できる。	D	F	E	C	E	E	C	C	C	F	F	C	
9	状況に即したプレゼンテーションができる。	D	E	D	C	C	E	F	C	C	E	C	C	
10	Evidence-based medicine (EBM) を実践できる。	C	E	C	C	C	D	D	C	C	D	C	C	
11	Shared decision making (SDM) を実践できる。	C	E	D	C	C	D	D	C	C	D	C	C	
12	情報・科学技術を活用した診療を必要に応じて実践できる。	C	E	D	C	C	D	F	C	C	C	C	C	
<b>V. 社会と医療</b>														
千葉大学医学部学生は、卒業時に														
個人と社会のつながりを理解し、社会と医療の発展のために、以下のことができる。														
卒業生は：														
1	健康の社会的決定要因 (Social Determinants of Health: SDH) の観点から、患者・生活者を理解できる。	D	E	C	E	E	D	F	C	C	C	C	C	
2	保健・医療・福祉に必要な資源を活用し、連携・協働ができる。	D	E	D	E	E	E	F	C	C	C	C	C	
3	患者・生活者の疾病予防・健康増進の活動を支援できる。	D	E	C	E	E	E	F	C	C	C	C	C	
4	個人の多様性を受容し、活躍することを支援できる。	D	E	D	E	E	D	F	C	C	C	C	C	
5	個人から地域・国際社会・地球環境に至るまでの保健・医療・福祉の課題を評価できる。	D	E	D	E	E	D	F	C	C	C	F	C	
6	広い視野から保健・医療・福祉の課題の改善に努めることができる。	D	E	D	E	E	D	F	C	C	C	F	C	
<b>VI. 科学的探究</b>														
千葉大学医学部学生は、卒業時に														
常に探究心を持ち、未知・未解決の科学的問題の解決に向けて、以下のことができる。														
卒業生は：														
1	医学的発見の基礎となる科学的理論と方法論を理解できる。	D	E	B	C	E	D	F	D	C	C	F	E	
2	新しい科学的知見について、論理的・批判的な思考ができる。	D	E	C	C	E	E	F	D	B	C	F	E	
3	学術・研究活動等に参画し、自らの役割を果たすことができる。	D	E	D	C	E	E	F	D	C	C	F	E	
4	自らが関与した学術的成果を口頭および文書で発表できる。	D	E	E	E	E	E	F	D	B	C	F	E	

# 科目達成レベルマトリックス

学年	4													
	コース・ユニット名	医療と社会	医療と社会	医療と社会	医療と社会	医療と社会	医療と社会	医療と社会	医療と社会	医療と社会	医療と社会	医療と社会	医療と社会	
	ナンバリング・水準コード	261	262	263	264	322	273	273	273	273	273	273	273	
<b>I. 倫理観とプロフェッショナリズム</b>														
千葉大学医学部学生は、卒業時に														
責任をもって医学・医療を実践するために以下の行動ができる。														
卒業生は：														
1	広い視野を持ち、豊かな人間性を涵養できる。	E	F	C	D	B	C	C	D	D	C	C	E	C
2	倫理的問題を理解し、倫理的原則に基づいて行動できる。	E	F	C	C	B	C	C	D	D	C	B	E	C
3	法的規範を遵守し、行動に責任を持つことができる。	D	D	B	D	B	C	C	D	D	C	B	D	C
4	個人の尊厳を尊重し、心理・社会的要因と多様性を理解し、利他的、共感的、誠実、正直に対応できる。	E	F	C	D	B	C	C	D	E	C	B	E	C
5	チームの目標を達成するために、リーダーシップやフォロワーシップを発揮して、多職種連携を実践できる。	E	F	C	D	B	C	C	D	D	C	B	C	C
6	常に自己の心身と社会的状態を評価し、良好な状態（ウェルビーイング）を築くことができる。	E	F	C	F	B	C	C	D	D	C	B	E	C
7	他者に対して指導や支援を求めることができ、自らも指導や支援をすることができる。	E	F	C	D	B	C	C	D	E	C	C	E	C
8	自らのキャリアをデザインし、自己主導型学習により常に自己の向上を図ることができる。	E	F	E	F	B	C	C	D	E	C	C	E	C
<b>II. コミュニケーション</b>														
千葉大学医学部学生は、卒業時に														
良好な人間関係を構築し、情報を適切に取り扱い、わかりやすく伝えるために、以下の行動ができる。														
卒業生は：														
1	個人、文化、社会的背景を踏まえて傾聴し、共感、理解、支持的態度を示し、信頼関係を築くことができる。	F	F	C	D	B	C	C	D	E	C	B	C	C
2	他者やそれを取り巻く状況に配慮しながら、適切な方法で、必要な情報収集や情報伝達を行うことができる。	F	F	D	C	B	C	C	D	D	C	B	B	C
3	様々なメディアを活用して適切に情報を収集し、吟味し、発信することができる。	E	F	D	D	B	C	C	D	C	C	C	B	C
<b>III. 医学および関連領域の知識と応用</b>														
千葉大学医学部学生は、卒業時に														
医学・医療の基礎となっている以下の基礎、臨床、社会医学等の知識を有し、応用できる。														
卒業生は：														
1	人体の構造と機能	D	F	C	F	B	B	D	C	D	D	B	B	C
2	発達、成長、加齢、死	F	F	C	E	B	B	D	C	D	D	B	B	C
3	心理と行動	E	F	F	F	B	B	F	C	D	D	C	C	C
4	病因と病態	D	D	C	F	B	B	C	C	C	D	B	B	C
5	診断	D	F	C	F	C	C	B	C	C	D	B	B	C
6	治療、予防	D	F	E	F	C	C	B	C	C	D	B	B	C
7	疫学、統計	D	D	F	D	E	C	C	B	C	E	B	E	C
8	保健・医療・福祉制度	D	D	E	D	C	C	C	D	D	E	C	C	C
9	医療関連法規	D	D	C	D	D	C	C	D	D	D	B	D	C
10	医療経済	E	F	F	B	D	C	C	D	D	E	C	E	C
11	情報・科学技術	D	F	F	B	D	C	C	B	C	E	C	C	C
12	医学・医療英語	E	F	F	F	F	C	C	B	E	E	C	E	C
<b>IV. 診療の実践</b>														
千葉大学医学部学生は、卒業時に														
患者・生活者を尊重し、安全で質の高い診療を実施するために、以下のことが適切に実施できる。														
卒業生は：														
1	医療面接を実施できる。	E	F	F	F	B	C	F	C	F	C	B	E	C
2	身体診察を実施できる。	E	F	F	F	F	C	F	C	F	C	C	E	C
3	基本的臨床手技を実施できる。	E	F	F	F	F	C	F	C	F	C	C	E	C
4	感染対策を実施できる。	D	E	F	F	F	C	C	C	F	C	C	E	C
5	臨床推論により診断ができる。	E	F	F	E	F	C	C	C	E	C	B	B	C
6	検査の必要性を判断し、検査結果を解釈できる。	E	F	E	F	E	C	C	C	D	C	B	D	C
7	治療計画を提案できる。	E	F	F	F	B	C	C	C	E	C	B	B	C
8	医療文書を作成できる。	D	F	C	D	C	C	F	D	F	E	C	E	C
9	状況に即したプレゼンテーションができる。	D	F	E	F	C	C	C	C	F	E	C	D	C
10	Evidence-based medicine (EBM) を実践できる。	D	D	E	F	C	C	C	E	D	C	D	D	C
11	Shared decision making (SDM) を実践できる。	E	F	F	F	C	C	C	E	D	C	E	C	C
12	情報・科学技術を活用した診療を必要に応じて実践できる。	E	F	F	F	C	C	C	E	C	C	C	D	C
<b>V. 社会と医療</b>														
千葉大学医学部学生は、卒業時に														
個人と社会のつながりを理解し、社会と医療の発展のために、以下のことができる。														
卒業生は：														
1	健康の社会的決定要因 (Social Determinants of Health: SDH) の観点から、患者・生活者を理解できる。	D	D	F	E	C	D	C	C	E	D	C	F	C
2	保健・医療・福祉に必要な資源を活用し、連携・協働ができる。	D	D	E	D	B	D	C	C	E	D	C	F	C
3	患者・生活者の疾病予防・健康増進の活動を支援できる。	D	D	F	F	B	D	C	C	E	D	C	E	C
4	個人の多様性を容納し、活躍することを支援できる。	D	F	F	F	B	D	C	C	E	D	C	E	C
5	個人から地域・国際社会、地球環境に至るまでの保健・医療・福祉の課題を評価できる。	D	D	D	D	C	D	C	C	F	D	C	F	C
6	広い視野から保健・医療・福祉の課題の改善に努めることができる。	D	D	D	D	B	D	C	C	E	D	C	F	C
<b>VI. 科学的探究</b>														
千葉大学医学部学生は、卒業時に														
常に探究心を持ち、未知・未解決の科学的問題の解決に向けて、以下のことができる。														
卒業生は：														
1	医学的発見の基礎となる科学的理論と方法を理解できる。	E	E	D	E	F	B	C	D	E	D	C	F	C
2	新しい科学的知見について、論理的・批判的な思考ができる。	E	F	F	E	F	B	C	D	D	D	B	F	C
3	学術・研究活動等に参画し、自らの役割を果たすことができる。	E	F	E	E	F	C	C	D	D	E	C	F	C
4	自らが関与した学術的成果を口頭および文書で発表できる。	E	F	E	E	F	B	F	B	F	E	B	F	C

# 科目達成レベルマトリックス

	学年		4				4-5				5-6	6			
	コース・ユニット名	病診 とII	病診 とII	病診 とII	病診 とII	病診 とII	病診 とII	病診 とII	病診 とII	病診 とII	病診 とII	病診 とII	病診 とII	病診 とII	
		臨床病態学Ⅱ 腫瘍内科リハビリ	臨床病態学Ⅱ 皮膚形成	臨床病態学Ⅱ 臨床入門Ⅱ	CCベジック	臨床病態学Ⅱ 腫瘍内科リハビリ	臨床病態学Ⅱ 腫瘍内科リハビリ	臨床病態学Ⅱ 腫瘍内科リハビリ	臨床病態学Ⅱ 腫瘍内科リハビリ	臨床病態学Ⅱ 腫瘍内科リハビリ	臨床病態学Ⅱ 腫瘍内科リハビリ	臨床病態学Ⅱ 腫瘍内科リハビリ	臨床病態学Ⅱ 腫瘍内科リハビリ	臨床病態学Ⅱ 腫瘍内科リハビリ	
	ナンバリング・水準コード	273	273	373	373	375	091	001	481	481	481	481	482	482	483
<b>I. 倫理観とプロフェッショナリズム</b>															
千葉大学医学部学生は、卒業時に															
責任をもって医学・医療を実践するために以下の行動ができる。															
卒業生は：															
1	広い視野を持ち、豊かな人間性を涵養できる。	C	D	F	C	B	E	C	A	B	B	C	A	C	F
2	倫理的問題を理解し、倫理的原則に基づいて行動できる。	C	D	F	C	B	E	D	A	C	B	E	A	C	F
3	法的規範を遵守し、行動に責任を持つことができる。	C	D	F	C	B	E	D	A	B	B	D	A	C	F
4	個人の尊厳を尊重し、心理・社会的要因と多様性を理解し、利他的、共感的、誠実、正直に対応できる。	C	D	B	C	B	E	E	A	C	B	E	A	C	E
5	チームの目標を達成するために、リーダーシップやフォロワーシップを発揮して、多職種連携を実践できる。	C	D	B	C	B	E	E	A	C	B	D	A	C	E
6	常に自己の心身と社会的状態を評価し、良好な状態（ウェルビーイング）を保つことができる。	C	D	B	B	B	E	E	A	E	B	E	A	C	F
7	他者に対して指導や支援を求めことができ、自らも指導や支援をすることができる。	C	D	C	C	B	E	E	A	E	B	D	A	E	E
8	自らのキャリアをデザインし、自己主導型学習により常に自己の向上を図ることができる。	C	D	B	C	B	E	C	A	D	B	C	A	C	E
<b>II. コミュニケーション</b>															
千葉大学医学部学生は、卒業時に															
良好な人間関係を構築し、情報を適切に取り扱い、わかりやすく伝えるために、以下の行動ができる。															
卒業生は：															
1	個人、文化、社会的背景を踏まえて傾聴し、共感、理解、支持的態度を示し、信頼関係を築くことができる。	C	D	B	C	B	E	D	A	C	B	D	A	E	F
2	他者やそれを取り巻く状況に配慮しながら、適切な方法で、必要な情報収集や情報伝達を行うことができる。	C	D	B	C	B	E	C	A	F	B	C	A	E	F
3	様々なメディアを活用して適切に情報を収集し、吟味し、発信することができる。	C	D	B	C	B	E	C	A	F	F	E	A	C	D
<b>III. 医学および関連領域の知識と応用</b>															
千葉大学医学部学生は、卒業時に															
医学・医療の基礎となっている以下の基礎、臨床、社会医学等の知識を有し、応用できる。															
卒業生は：															
1	人体の構造と機能	B	D	F	E	B	E	C	A	F	F	F	A	E	F
2	発達、成長、加齢、死	B	D	F	E	B	E	C	A	F	F	D	A	E	F
3	心理と行動	B	D	F	E	B	E	B	A	C	F	D	A	E	F
4	病因と病態	B	D	B	E	B	E	B	A	E	F	F	A	E	F
5	診断	B	D	F	C	B	E	B	A	E	F	F	A	E	F
6	治療、予防	B	D	B	C	B	E	B	A	E	F	F	A	E	E
7	疫学、統計	B	D	C	C	B	E	E	A	D	F	E	A	E	D
8	保健・医療・福祉制度	D	D	C	B	B	E	E	A	B	F	D	A	E	D
9	医療関連法規	D	D	D	C	B	E	F	A	B	F	B	A	E	E
10	医療経済	D	D	C	C	B	E	E	A	D	E	D	A	E	E
11	情報・科学技術	C	D	C	C	B	E	E	A	C	F	D	A	E	E
12	医学・医療英語	C	D	F	E	B	E	B	A	E	F	F	A	E	F
<b>IV. 診療の実践</b>															
千葉大学医学部学生は、卒業時に															
患者・生活者を尊重し、安全で質の高い診療を実施するために、以下のことが適切に実施できる。															
卒業生は：															
1	医療面接を実施できる。	F	D	C	C	B	E	B	A	F	F	F	A	E	F
2	身体診察を実施できる。	F	D	F	C	C	E	B	A	F	F	F	A	E	F
3	基本的臨床手技を実施できる。	F	D	C	B	C	E	F	A	F	F	F	A	E	F
4	感染対策を実施できる。	F	D	B	B	C	E	D	A	F	F	F	A	E	E
5	臨床推論により診断ができる。	C	D	C	B	B	E	B	A	F	F	F	A	E	F
6	検査の必要性を判断し、検査結果を解釈できる。	C	D	C	B	B	E	C	A	F	F	F	A	E	F
7	治療計画を提案できる。	D	D	C	C	B	E	C	A	F	F	F	A	E	F
8	医療文書を作成できる。	F	D	F	B	C	E	E	A	F	F	F	A	E	F
9	状況に即したプレゼンテーションができる。	F	D	C	B	B	E	C	A	F	F	F	A	E	F
10	Evidence-based medicine (EBM) を実践できる。	F	D	B	C	B	E	C	A	F	F	F	A	E	D
11	Shared decision making (SDM) を実践できる。	F	D	B	C	B	E	F	A	F	F	F	A	E	C
12	情報・科学技術を活用した診療を必要に応じて実践できる。	D	D	C	C	B	E	C	A	F	F	F	A	E	C
<b>V. 社会と医療</b>															
千葉大学医学部学生は、卒業時に															
個人と社会のつながりを理解し、社会と医療の発展のために、以下のことができる。															
卒業生は：															
1	健康の社会的決定要因 (Social Determinants of Health: SDH) の観点から、患者・生活者を理解できる。	F	D	C	C	B	E	C	A	D	F	D	A	E	A
2	保健・医療・福祉に必要な資源を活用し、連携・協働ができる。	F	D	C	C	B	E	E	A	C	F	C	A	E	A
3	患者・生活者の疾病予防・健康増進の活動を支援できる。	F	D	C	C	B	E	E	A	E	F	D	A	E	A
4	個人の多様性を受容し、活躍することを支援できる。	F	D	C	C	B	E	D	A	E	F	E	A	E	A
5	個人から地域・国際社会、地球環境に至るまでの保健・医療・福祉の課題を評価できる。	F	D	F	C	B	E	D	A	D	F	E	A	E	A
6	広い視野から保健・医療・福祉の課題の改善に努めることができる。	F	D	F	C	B	E	E	A	D	F	E	A	C	A
<b>VI. 科学的探究</b>															
千葉大学医学部学生は、卒業時に															
常に探究心を持ち、未知・未解決の科学的問題の解決に向けて、以下のことができる。															
卒業生は：															
1	医学的発見の基礎となる科学的理論と方法を理解できる。	D	D	F	E	E	A	C	A	E	F	D	A	E	E
2	新しい科学的知見について、論理的・批判的な思考ができる。	D	D	F	E	E	A	C	A	E	F	D	A	E	C
3	学術・研究活動等に参画し、自らの役割を果たすことができる。	F	D	F	E	E	A	E	E	E	F	E	E	A	C
4	自らが関与した学術的成果を口頭および文書で発表できる。	F	D	F	E	E	A	E	E	F	F	F	E	A	C

## Ⅱ 学年・ターム制・授業時間

### Ⅱ-A 学 年

本学においては、4月1日に始まり翌年3月31日に終わる1年間を学年と定め、この学年内において毎年教育プログラムが編成され実施されています。学年は学修の年次単位となり、進行年数に応じて、それぞれ1年次生、2年次生…等と呼ばれます。

### Ⅱ-B ターム制

学年はさらに、タームと呼ばれる期間に分けられ、多くの授業はこのタームを単位として開講されます。専門教育科目の一部は通年の授業となっており、明確なターム制にはなっていません。

### Ⅱ-C 授業時間

医学部における1日の授業は、次のような時限区分によって行われます。

時限	1	2	3	4	5
時刻	8:50～10:20	10:30～12:00	12:50～14:20	14:30～16:00	16:10～17:40

## Ⅲ 履修と履修基準

### Ⅲ-A 履修と単位

履修とは、授業への出席、履修登録、単位の取得という一連の条件を充たすことを言います。履修された授業科目に対して、それぞれ定められた単位が与えられます。既に履修し、単位を取得した同一名称授業科目については、再度の履修はできません。

わが国の大学制度は単位制度を基本としており、1単位は、教員が教室等で授業を行う時間及び学生が事前・事後に教室外において準備学修・復習を行う時間の合計で標準45時間を要する教育内容をもって構成されています。

### Ⅲ-B 基準単位と卒業要件

1. 卒業に必要な最低単位数のことを基準単位と呼び、それを卒業要件として定めたものを履修基準といいます。医学部の履修基準は千葉大学医学部規程の第8条に掲載されています（別紙1）。医学部で履修する授業科目と単位数は第4条及び別に定められており、履修基準となる卒業単位数は一般枠、千葉県地域枠、研究医枠により異なります。

なお、各学年ごとに進級判定が行われます。

2. 卒業単位数について

卒業に必要な単位数は以下のとおりです。各区分の履修方法等については、次章以降に説明を

します。本学部を卒業するためには、履修基準に示された単位を修得するとともに、在学中に1回以上海外留学し当該留学に係る単位を修得（2単位以上）することが必要です。留学に係る科目は、本学部で開講している専門教育科目に限らず、普遍教育科目で開講する科目・他学部・大学院開講科目も適用されます。各自の履修計画に応じて、希望する科目を選択し履修してください。なお、やむを得ない事情で留学をすることができない場合は、留学と同等と認められる活動を行うこと等により、留学に替えることができます。詳細は、医学部学務係に確認してください。

なお、外国人留学生（外国人留学生の履修基準適用者）については、当該学生が留学を希望しない場合は、申請により、留学を免除、もしくは、代替的な活動の適用を認める場合があります。

### ●一般学生の履修基準

学生区分	普遍教育科目								小計	専門教育科目		卒業単 位
	国際発展科目群			地域発展科目群		学術発展科目群				専門基礎科目	専門科目	
	英語科目	初修外国語科目	国際科目	健康科目	スポーツ科目	教養コア科目	教養展開科目	サイエンス科目				
一般枠	6-10	0-4	2	0-1	2	4	5-9	3	26	9	158 ※160	193 ※195
	8-12			2-3		12-16						
地域枠	6-10	0-4	2	0-1	2	4	5-9	3	26	9	158 ※160	193 ※195
	8-12			2-3		12-16						
研究医枠	6-10	0-4	2	0-1	2	4	5-9	3	26	9	162 ※164	197 ※199
	8-12			2-3		12-16						

※留学に係る科目（必修）を専門科目（異文化コミュニケーション）で修得した者

### ●外国人留学生の履修基準

普遍教育科目									小計	専門教育科目		卒業単 位
国際発展科目群			地域発展科目群		学術発展科目群			専門基礎科目		専門科目		
英語科目	日本語科目	初修外国語科目	国際科目	健康科目	スポーツ科目	教養コア科目	教養展開科目				サイエンス科目	
6-10	0-4	0-4	2	0-2	2	4	5-9	3	26	9	158 ※160	193 ※195
8-12			2-4		12-16							

備考 余剰に修得した日本語科目の単位は4単位を限度として、教養展開科目の単位に充てることできる。

※留学に係る科目（必修）を専門科目（異文化コミュニケーション）で修得した者

### 3. 区分毎の履修方法

#### (1) 普遍教育科目

普遍教育科目は、学問の基礎について広く学ぶ科目です。全学共通の科目として開講している科目であり、その履修方法は、以下に示すほか、冊子『Guidance〇〇〇〇』（毎年発行）、普遍教育に関するホームページ及び掲示板等でよく確認してください。

○普遍教育科目（英語2単位分を除く）は、すべて1年次に履修してください。

1年次に履修基準で定める普遍教育科目の単位（2年次指定の英語2単位を除く）を修得していない者は、2年次に進級できません。

○外国語科目のうち、初修外国語は必修ではありませんが履修を薦めます。履修する初修外国語の種類は自由です。ただし、当該言語を履修するためには、一言語の選択を推奨します。

○数理・データサイエンス科目は、本学部指定科目を履修してください。

○教養コア科目は、各コア（論理・生命・文化・環境の4コア）にそれぞれ本学部が指定している科目のうち1科目を選んで履修してください。

○英語科目・国際科目・地域科目は、本学部が指定している科目から履修してください。

○以下の科目は卒業に必要な単位に参入しませんので注意してください。

[普遍教育科目]

科目区分	科目名
教養展開科目	化学
	物理学入門

#### (2) 専門教育科目

専門教育科目は、「専門基礎科目」「専門科目」の2つに区分されます。一般枠・地域枠・研究医枠の学生区分ごとの履修方法は下記のとおりです。（留学に係る科目の履修については後述します。）各年次で履修が定められている科目の単位を修得していない者は、次の年次に進級できません。（5年次→6年次の進級は除く。）

##### 【一般枠、地域枠】

選択科目以外の科目は、すべて必修です。

##### 【研究医枠】

一般枠、地域枠の履修科目に加え、「スカラーシップ・アドバンスト」「イノベティブ先端治療学・アドバンスト」を履修する。



### (3) 留学に係る科目の履修について

2020年度以降の入学者は、留学に係る科目の単位の修得が必須となります。普遍教育科目で開講されている留学に係る科目、医学部科目「異文化コミュニケーション」、もしくは他学部・大学院開講科目のいずれかを履修してください。

科目区分	科目	履修方法等
普遍教育科目	『Guidance ○○○○』（毎年発行）を参照してください。	『Guidance ○○○○』（毎年発行）を参照してください。
専門科目	異文化コミュニケーション	・医学部でコーディネートするプログラムや自主的に計画した留学プログラムについて、履修申請に基づき、単位を認定します。
その他	他学部・大学院開講科目	・他学部・大学院開講科目で医学部学生の受講が認められ、当該部局において留学科目と認められている科目は留学に係る科目として認められます。履修方法は各科目ごとの通知を確認してください。※当該科目の科目区分は「その他」とします。

### 「異文化コミュニケーション」の申請方法等について

専門教育における海外留学科目の位置付けである「異文化コミュニケーション」の単位認定に関する申請方法等について以下のとおりとします。

#### 【提出書類】

様式1-1 : 異文化コミュニケーション 計画の概要

様式1-2 : 異文化コミュニケーション 計画の詳細

様式2 : 異文化コミュニケーション 実施報告

※1 アスパイア・プロジェクトで海外留学の活動を計画し、異文化コミュニケーションの単位認定も併せて申請する場合は、アスパイア・プロジェクトの様式を使用してください。

※2 協定校への留学プログラム参加により、単位認定を申請する場合、様式2実施報告の活動内容以下を留学報告書による、として提出してください。

#### 【提出期限】

様式1-1 : 概ね活動開始6か月前

様式1-2 : 概ね活動開始3か月前

様式2 : 概ね活動実施後2週間以内

※毎年度、1月末を提出締切とします。それ以降は翌年度4月以降に提出することとします。

単位認定は提出のあった年度の単位として認定します。

#### 【提出方法等】

Moodleの「異文化コミュニケーション」コースに入学年度ごと（年次ではありません）の提出先を作成しますので、データファイルで提出してください。

提出された様式（1-1、1-2、2）をそれぞれ確認し、単位認定にあたる内容かを審査・判断します。

#### (4) 学部学生の大学院講義の先行履修制度について

##### 対象となる学生：

- 1) 2年次以上の研究医枠学生、
  - 2) 2年次以上のスカラシップ・アドバンス履修（単位取得済、見込み）学生（認定研究医枠）、
  - 3) 4年次以上で1、2）に該当しない一般学生、
- で、医学薬学府、本学大学院の入学を希望する者。

\*アドバンスは当初の研究室以外で受講している学生も多くいます。スカラシップ登録教室での受講であれば認定研究医枠学生になれます。

##### 対象となる科目（添付の表参照、開講科目が学生により異なります）と単位上限：

- 1) 研究医枠：10単位まで（医学薬学府（4年博士課程）が指定する科目および「大学院共通教育科目」のうちの指定科目）
- 2) 認定研究医枠：6単位まで（医学薬学府（4年博士課程）が指定する科目および「大学院共通教育科目」のうちの指定科目）
- 3) 一般学生：6単位まで（「大学院共通教育科目」のうちの指定科目）

##### 受講登録手続き：

下記書類を各ターム履修登録最終日までに医学部学務係へ提出してください。

- 1) 研究医枠学生、3) 一般学生：「先行履修登録用紙」
- 2) 認定研究医枠学生：「先行履修登録用紙」「スカラシップ・アドバンス修得（見込）証明書」

単位修得済学生：「スカラシップ・アドバンス修得（見込）証明書」に必要事項を記載し、医学部学務係へ提出（指導教員への押印を不要とします）。

単位修得見込学生：指導教員へ相談のうえ、必要事項を記載した「スカラシップ・アドバンス修得（見込）証明書」をメールで指導教員へ提出する。  
指導教員から押印された証明書（PDF）の返却を受けたのちに医学部学務係へ提出。

\*大学院共通教育科目の受講を希望する場合は、授業担当教員へ履修許可を得たうえ、書類を提出してください。

医学薬学府指定科目の受講を希望する場合は、受講希望した科目の履修が承認される場合を想定し、先行履修登録用紙を最初に提出していただきます。

##### 受講登録手続き後の流れ

###### 医学薬学府指定科目

- 1) 提出書類確認後 医学部学務係から大学院係に受講希望の連絡
- 2) 大学院係から、各科目の責任教員に「受講希望者」を通知
- 3) 各科目の責任教員による「受講希望者」の許可（受講希望科目が必ずしも履修できると

は限りません)

4) 医学部生の履修を事務にて登録、学生に受講可能の連絡

### 大学院共通教育科目

1) 医学部生の履修を事務にて登録、学生に受講可能の連絡

### 成 績

大学院生と同様の基準で評価。成績登録。大学院進学後大学院科目として単位認定される。学部の卒業要件単位には算入しない。

概要は、別紙4を参照のこと

### Ⅲ－C その他履修上の注意

新入生は4月12日(土)に西千葉キャンパスで実施されるTOEFL ITPを必ず受験してください。

470点以上の学生は、その後の英語科目の履修において、レベル別の英語科目を履修することを推奨します。

### Ⅲ－D 「学部開放科目」の「教養展開科目」への振替え手続きについて

医学部では平成29年度から下記手続きにより、「学部開放科目」を普遍教育科目の「教養展開科目」として振替えができることになりました。

#### 1. 手続き方法

履修登録期間内に別紙申請書により基礎／普遍カリキュラム部会長宛に申請し(医学部学務係へ提出)、基礎／普遍カリキュラム部会にて審査を行う。振替え可の場合、医学部学務係において「その他」から「教養展開科目」へ登録区分の変更を行う。

#### 2. 注意事項

1年生のみの適用とする。

\*参考 「学部開放科目」の「教養展開科目」への振替申請書

「学部開放科目」の「教養展開科目」への振替え申請書	
年 月 日	
基礎カリキュラム部会長 殿	
学生証番号	_____
学生氏名	_____
連絡先	_____
下記「学部開放科目」を「教養展開科目」として振替えを希望します。	
◆履修する「学部開放科目」	
科目名	_____
授業科目コード	_____
履修ターム・曜日・時限	_____
◆「教養展開科目」への振替えを申請する理由	
ex. 教養展開科目でも同様の科目の開講はあるが、クラス指定の授業科目と時間が重なり、履修できないため。など	
備考	
・平成29年度履修の学生からの取り扱いとする。	
・1,2年生のみに適用。	
・履修登録期間内に申請を行うものとする。	

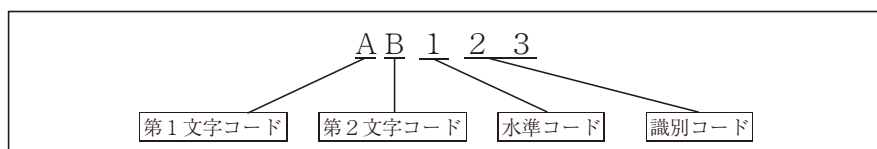
### Ⅲ－E 千葉大学コース・ナンバリング・システム

本学では、平成27年度より「コース・ナンバリング・システム」を導入しました。

コース・ナンバリングとは、学生の皆さんの授業選択をサポートすることを目的に、個々の授業に、授業の分野・科目区分、難易度を表す記号を付けて、その授業の位置付けや他の授業との関係を示すものです。本学では、すべての授業科目に2つの文字コードと3つの数字からなる5桁の記号（コード）を付けることで、その授業科目が本学の教育プログラム全体の中でどの位置にあるのかを示しています。

コース・ナンバリングの5桁のコードは次のような意味を持っています。第1文字コードは、その授業の開設に責任を持つ組織名（学部・大学院研究科・学府）、もしくはその授業が全学の共通教育科目であるかどうかを示します。第2文字コードは、その授業が置かれている教育単位を表すもので、カリキュラム上の責任組織や教育組織（学科、課程、大学院の専攻）、あるいは科目群を示します。水準コードは、科目の難易度の目安を示すもので、0から6までの7つのレベルに分けられています。識別コード（2桁）は、科目を識別するものです。数字の大きさが科目の難易度を示すものではありません。医学部専門教育科目の水準コードは、科目達成レベルマトリックス（5～7頁）に記載しています。なお、普遍教育科目及び共通専門基礎科目については、普遍教育Guidance冊子を参照してください。

#### コース・ナンバリング・システムの構造



#### 医学部の文字コード

第1文字コード	第2文字コード
M	M

## 水準コード

水準コード	定義	主な対象
000	卒業要件外の科目	・大学入学前に修得すべき内容を扱う科目 ・卒業要件外の授業科目
100	入門的・導入的科目	・初年次での必修科目を含む、基礎的な普遍教育科目・共通専門基礎科目 ・各学部等で、その専門領域を初めて学ぶ学生のための基礎的な専門科目（初学者向け科目）
200	中級レベルの科目	・発展的内容を扱う普遍教育科目 ・発展・応用レベルの内容を扱う専門科目
300	高度な内容を扱う科目	・より高度な内容を扱う普遍教育科目 ・実践的・専門的に高度な内容を扱う専門科目
400	学士課程卒業レベルの科目	・学士課程で学修する最終段階の水準の科目 ・卒論ゼミ、卒業演習、卒業論文、卒業研究など
500	大学院レベルの科目	・大学院学生を対象とする普遍教育科目 ・実践的・専門的にきわめて高度な内容を扱う大学院での授業科目 ・6年制学士課程、専門職学位課程において高度専門職に必要なきわめて高度な実践的・専門的内容を扱う科目
600	大学院博士前期課程（修士課程） ・専門職課程修了レベルの科目	・大学院博士前期課程（修士課程）・専門職課程で学修する最終段階の水準の科目 ・修士論文など

### Ⅲ－F 補講の時間帯が重複した場合の処置について

補講が重複した際、どの科目に出席し、どの科目に欠席するかは学生側で判断できるものとします。また、欠席せざるを得ない授業に関しては公欠に準ずる扱いをし、学生の不利益にならないよう配慮します。

## Ⅳ 成績評価と単位認定

### Ⅳ－A 成績評価の区分

講義等の学修成績は、その授業への出席を基本的条件とし、試験、レポート、観察評価等により評価され、それに基づいて所定の単位が認定されます。評価は以下の区分で行われます。

評語	評点**	判定	内容	GP*
秀 (S)	100～90点	合格	学修目標を十分に達成したものと認められ、特に優れた成績を示す。	4点
優 (A)	89～80点	合格	学修目標を達成したものと認められ、優れた成績を示す。	3点
良 (B)	79～70点	合格	学修目標の根幹的な部分は達成したものと認められ、妥当な成績を示す。	2点
可 (C)	69～60点	合格	学修目標の最低限は達成できたと認められる成績を示す。	1点
不可 (F)	59点以下	不合格	学修目標の最低限が達成できていないと認められる成績を示す。	0点
合格	/	合格	合格または不合格のみで評価することが認められている科目において、学修目標が達成できたと認められるものを示す。	対象外
不合格	/	不合格	合格または不合格のみで評価することが認められている科目において、学修目標が達成できていないと認められるものを示す。	対象外
認定	/	合格	他大学等で修得し、本学が単位認定したものを示す。	対象外

\* GP (Grade Point) : GPA (Grade Point Average) を算出するための基礎点です。評語が「不可」の場合には、単位は認定されません。

\*\* 評点：試験などの素点ではなく学生の到達度を示す得点。

#### IV-B 成績の通知

年度ごと（1、2年次については半期ごと）に成績は電算処理されて、所属学部から各個人に通知されます。また成績通知書に各学期のGPAと累積GPAが記載されます。

#### IV-C GPA (Grade Point Average) : 科目成績平均値

科目履修に当たって、単位修得だけでなく、優れた成績を得るように努力しなければ良いGPAは取れません。医学部におけるGPAの利用法は千葉大学医学部GPA実施要項によって行われます。

※千葉大学医学部GPA (Grade Point Average) 実施要項 (別紙6) 参照

#### IV-D 試験心得

試験を受ける際は、教員（または試験監督者）の指示に従ってください。

また、次のことを遵守しなければなりません。

1. 教員（または試験監督者）の指示する座席に着席してください。
2. 学生証を机上右上に置いてください。学生証を携行しなかった者は、試験を受けられないことがあります。
3. 試験開始30分以上の遅刻者は、試験室に入室できません。
4. 試験開始後30分以上経過しなければ試験室から退出できません。
5. 試験中、不正行為またはこれとまぎらわしい行為をしてはなりません。

例えば、教員（または試験監督者）の許可なく、携帯電話、スマートフォン、ウェアラブル端末などの電子機器を使用すると不正行為となります。

6. 試験前にスマートフォンや自宅のPCなどすべての電子機器において、千葉大学Moodleからログアウトしてください。試験時間中における千葉大学Moodleへのアクセスが確認された場合（アクセスの記録は保存されています）には、試験室での電子機器の使用が確認されなくても不正行為がなされたとみなすことがあります。
7. 不正行為が確認されたときは、直ちに試験を停止し、答案用紙・証拠物件等を没収することとします。

\*注意 試験中、または後日不正行為が発覚した場合、不正行為者は学則の定めるところに従い懲戒処分を受けます。

#### IV-E 成績評価の開示及び開示内容に対する問い合わせについて

医学部専門教育科目の成績評価について問い合わせ事項がある場合には、以下に記載の手続きを経て担当教員へ問い合わせることができます。ただし、評価を得るための基本事項（授業への出席、試験の受験、レポートの提出等）は問い合わせの対象となりません。以下の1. に記載の成績評価が問い合わせの対象となりますが、この場合であっても具体的根拠がある場合のみ問い合わせを受け付けます。なお、普遍教育科目の成績評価については、普遍教育係（総合校舎1号館1階）の指示に従ってください（普遍教育Guidance冊子参照）。

## 1. 問い合わせの対象となる成績評価

- 1) 客観試験（wbt、筆記試験）の評価（本試験または追再試験）
- 2) 客観試験以外の評価（観察評価、ポートフォリオ評価など）を含む評価

## 2. 手続き方法

開示された内容に問い合わせ事項のある学生は、医学部学務係窓口で所定の問い合わせ用紙を受け取り、開示より1週間以内、または、開示より1週間以内に進級判定を行う基礎もしくは臨床カリキュラム部会が開催される場合にあっては当該開催日の3日前（土日祝祭日を除く）までに必要事項を記入のうえ自署・押印し、医学部学務係窓口へ提出する。

## 3. 注意事項

上記以外の方法（例：授業担当教員を訪問）による問い合わせには応じない。

\*参考 成績評価の開示内容に対する問い合わせ用紙

成績評価の開示内容に対する問い合わせ用紙		成績評価の開示内容に対する問い合わせへの回答用紙	
令和 年 月 日		令和 年 月 日	
科目責任者： 院	学生証番号：	氏名： 院	
所 属：医学部医学科 年次	学生証番号：	授業科目名：	
氏名(印)：	氏名(印)：	現在の評価：	
連絡先 Tel：			科目責任者名： 印
E-mail：			
私は、令和 年度に通知された成績について、下記の事由に示す疑問がありますので、 調査・回答をしていただけますようお願いいたします。			
記			
1. 授業科目		<input type="checkbox"/> 評価を変更する。 _____点 (事由)	
授業科目名：			
現在の評価： _____点			
2. 事 由：		<input type="checkbox"/> 評価を変更しない。 (事由)	
_____			
_____			
_____			
_____			
_____		<input type="checkbox"/> その他	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;">問い合わせをする学生への注意事項</div> <ul style="list-style-type: none"><li>・授業への出席、試験の受験等は評価を得るための基本事項であり、問い合わせの理由・対象になりません。</li><li>・事由は、担当教員に質問したい内容・依頼したい内容を詳しく正確に書いてください。書ききれない場合は、別紙に添紙または資料を添付していただけます。</li><li>・評価の開示されたから1週間以内、または、開示より1週間以内に進級判定を行う基礎もしくは臨床カリキュラム部会が開催される場合にあっては当該開催日の3日前（土日祝祭日を除く）までに学務係窓口へ提出してください。</li><li>・本用紙以外の方法による問い合わせ（例：授業担当教員を訪問）には応じません。</li></ul>			

## V その他

### V-A 自然災害・事故及び交通機関のストライキ等に伴う授業の措置について

自然災害・事故及び交通機関のストライキ等に伴う授業の取扱いについては、下記のとおりとします。

1. 自然災害・事故及び交通機関のストライキ等に伴い、各キャンパスの最寄駅を運行する全線の列車が運行停止となった場合。
  - ① 午前6時までには運行しない場合は、第1及び第2時限の授業を臨時休講とする。
  - ② 午前10時までには運行しない場合は、第3、第4及び第5時限の授業を臨時休講とする。
  - ③ 正午までには運行しない場合は、第6及び第7時限の授業を臨時休講とする。

2. 台風等により、気象庁から各キャンパスの所在地域に「特別警報（高潮及び波浪を除く）」、「暴風警報」又は「暴風雪警報」（以下「警報」という。）が発令された場合。
  - ① 午前6時までに警報が解除されない場合は、第1及び第2時限の授業を臨時休講とする。
  - ② 午前10時までに警報が解除されない場合は、第3、第4及び第5時限の授業を臨時休講とする。
  - ③ 正午までに警報が解除されない場合は、第6及び第7時限の授業を臨時休講とする。
  - ④ 授業の開始後、警報が発令された場合は、当日のその後に開始する授業を臨時休講とする。
3. 各キャンパスの最寄駅を運行する全線の列車が運行停止とはなっていないが、台風の接近等により運行停止が見込まれる場合、又はその他の事由により通学及び帰宅が困難と判断される場合。
 

各部局の状況等を勘案し、教育担当理事がキャンパスごとに決定する。なお、台風等により、気象状況が時間の経過とともに悪化することが十分予測される場合は、前日までに休講の決定を行うことがある。
4. 部局の事情により、上記1～3の取扱いにより難い特別の事情がある場合。
 

当該部局長の判断により取扱いを決定することができる。なお、この場合は、当該措置後、速やかに教育担当理事にその状況を報告する。
5. 休講等の措置に係る学生及び教員等への周知方法。
 

千葉大学学生ポータル及びホームページ等を活用し、速やかな周知を図る。
6. 教育実習等の場合の取扱い。
 

教育実習、臨床実習、介護等体験実習及びインターンシップ等の場合は、各実習先の指示に従う。
7. 自然災害等による甚大な被害により、交通機関の復旧が長期にわたる場合。
 

その状況に即し、学長が適宜決定する。

※1及び3の最寄駅は、「西千葉地区……JR西千葉駅及び京成みどり台駅」、「亥鼻地区……JR千葉駅及び京成千葉駅」、「松戸地区……JR松戸駅及び新京成松戸駅」及び「柏の葉地区……つくばエクスプレス柏の葉キャンパス駅」とする。

## V-B 公欠について

本学における公欠についての取扱いは、以下のとおりとします。

1. 本学の学生が、次に該当する事由により授業に出席することができない場合、別に定める公欠届を提出することにより、公欠扱いとすることができる。
  - 一 忌引き（二親等以内）の場合
  - 二 学校保健安全法施行規則第18条に規定する感染症に罹患した場合、又は感染したおそれがある場合
  - 三 教育実習・介護等体験等のうち当該学生の所属する学部、研究科又は学府（以下「学部等」という。）の長が必要と認める場合
  - 四 課外活動において、関東甲信越大学体育大会、東日本医学生体育大会等又は全国大会以上



の大会に出場する場合

2. 公欠届は、学部等の学務担当事務で確認を受けた後、当該授業の担当教員に提出するものとする。
3. 公欠届を受領した担当教員は、当該授業について欠席の取扱いをしないものとするとともに、レポート作成その他の方策により可能な限り学修の補充支援を行い、当該学生が履修課程上不利とならないように配慮するものとする。
4. 公欠期間中の試験に関する追試験等の取扱いについては、当該授業科目を開講する学部等又は国際未来教育基幹に設置する全学教育センターの長の定めるところによる。
5. 前各項の規定は、第1項各号に掲げる事由以外の事由により授業に出席することができない学生に対して、担当教員が自己の裁量により公欠に準ずる扱いをすることを妨げるものではない。

#### V-C 全学副専攻プログラムの指定科目について

『Guidance ○○○○』（毎年発行）を参照

#### V-D 健康診断及びワクチン接種と各種抗体検査について

##### 【定期健康診断】

本学では、毎年学生を対象とした定期健康診断（胸部X線写真ほか）を実施しています。この健康診断は学生の健康増進と学内保健管理のために行われるものですので、必ず受診してください。胸部X線写真は、結核などの感染症のチェックのため実施しますが、異常の無い学生のみが患者と接触する機会を有する実習に参加できます。

実施時期：4月中旬～下旬

##### 【各種予防接種】

医学部の学生はカリキュラム上実習（見学実習を含む）が必須であり、附属病院及び学外施設において行うことになるため、患者と接触する機会を有するということで義務付けています。

上記を踏まえ、病気・妊娠・アレルギーなどで担当医よりワクチン接種を禁止されている人以外は各自に必要な予防接種を受けてください。

1. 実施項目：風疹・麻疹・おたふくかぜ・水痘 各2回（過去に実施分も含む）

B型肝炎ワクチン（3回接種）は、医学部で実施します。

※例年のスケジュール

1回目：6月上旬 2回目：7月上旬 3回目：12月上旬

2. 実施期限：入学前までが望ましいが、間に合わない場合は1年次の5月15日まで。

※各自医療機関で実施し、接種した証明書を、学務課学生支援係へ提出すること。

※実習開始前に上記を満たさない場合には、実習に参加できません。

3. 抗体価検査：1～2月上旬頃（上記B型肝炎ワクチン3回接種終了後）学内で実施

検査項目：風疹・麻疹・おたふくかぜ・水痘・B型肝炎

対象者：1年生全員

【インフルエンザ予防接種】

実習を行う3-5年生は、必須となります。ワクチン接種は、医学部で実施します。

※例年11月～12月に実施しています。

【定期健康診断、ワクチン接種、抗体価検査スケジュール】

詳しい日程は、決定次第、メール、Moodle等でお知らせします。実習を行うために、各自が責任をもって確認してください。

	4月	5月	6月	7月	11月	12月	1月	2月	
1年	<p>麻疹・風疹ワクチン・おたふくかぜ・水痘ワクチン接種期間 ⇒学生支援係へ報告 対象 過去に2回の接種歴がない</p> <p>健康診断 (対象全員)</p>	<p>必ず終了する 接種は</p>	<p>【B型肝炎】 1回目 対象:接種歴がない</p>	<p>【B型肝炎】 2回目 対象:接種歴がない</p>		<p>【B型肝炎】 3回目 対象:接種歴がない</p>			<p>抗体価検査 (対象:全員)</p>
2年		健康診断(対象全員)							
3年		健康診断(対象全員)					医師見習い体験 (実習)		
4年		健康診断(対象全員)					病院実習開始		
5年		健康診断(対象全員)			インフルエンザワクチン 接種(対象全員)				

V-E 保険への加入について

医学生は1年次より様々な臨床現場での実習（患者さん、医療者と接触する可能性のある実習）がスタートします。それによって教育活動中の学生が怪我をしたり、相手に怪我をさせる危険があります。その様な事故に備えて、臨床現場での実習に参加する学生は、「学生教育研究災害傷害保険（学研災）および接触感染予防保険金支払特約」と「医学生教育研究賠償責任保険（Cコース：医学賠）」に加入していなければいけません。実習・実験中は針刺し事故などの接触感染のおそれが十分考えられ、それに対しては学研災の「接触感染予防保険金支払特約」で補償の対象となっています。しかし、その補償では十分でない場合があるため、さらに補償が手厚い学研災付帯学生生活総合保険または大学生協の学生総合共済保険への加入を推奨します。

## 千葉大学医学部規程 (2025年度入学者)

## (総 則)

第1条 千葉大学医学部（以下「本学部」という。）に関する事項は、千葉大学学則に定めるもののほか、この規程の定めるところによる。

## (目 的)

第1条の2 本学部は、人類の健康と福祉に貢献すると共に次世代を担う有能な医療人・研究者を育成することを目的とする。

## (組 織)

第2条 本学部に、医学科を置く。

## (教育課程)

第3条 本学部の教育課程は、普遍教育科目及び専門教育科目により編成する。

## (授業科目及び履修方法)

第4条 全学で運営する普遍教育科目及び専門基礎科目（学部が開放する科目を含む。）の授業科目、単位数及び履修方法は、千葉大学普遍教育等履修細則の定めるところによる。

2 専門教育科目の授業科目、単位数及び履修年次は、別に定める。

## (履修手続)

第5条 学生は、履修しようとする授業科目を、所定の期日までに学部長に届け出なければならない。

## (単位の計算方法)

第6条 本学部が開設する授業科目の単位数は、次の基準により計算するものとする。

- 一 講義及び演習は、15時間から30時間までの授業をもって1単位とする。
- 二 実験及び実習（臨床実習を除く。）は、30時間の授業をもって1単位とする。
- 三 臨床実習は、45時間の授業をもって1単位とする。

## (入学前の既修得単位の認定)

第7条 入学前の既修得単位の認定に関し必要な事項は、別に定める。

## (卒業単位数)

第8条 卒業に必要な単位数は、次のとおりとする。

学生区分	普遍教育科目								小計	専門教育科目		卒業単位数
	国際発展科目群			地域発展科目群		学術発展科目群				専門基礎科目	専門科目	
	英語科目	初修外国語科目	国際科目	健康スポーツ科目	地域科目	教養コア科目	教養展開科目	数理・データサイエンス科目				
一般枠	6-10	0-4	2	0-1	2	4	5-9	3	26	9	158	193
	8-12			2-3		12-16					※160	※195
地域枠	6-10	0-4	2	0-1	2	4	5-9	3	26	9	158	193
	8-12			2-3		12-16					※160	※195
研究医枠	6-10	0-4	2	0-1	2	4	5-9	3	26	9	162	197
	8-12			2-3		12-16					※164	※199

備考 ※留学に係る科目（必修）を専門科目（異文化コミュニケーション）で修得した者

2 前項の規程にかかわらず、外国人留学生が必要な単位数は、次のとおりとする。

普遍教育科目									小 計	専門教育科目		卒 業 単 位
国際発展科目群			地域発展科目群		学術発展科目群					専 門 基 礎 科 目	専 門 科 目	
英 語 科 目	日 本 語 科 目	初 修 外 国 語 科 目	国 際 科 目	健 康 ス ポ ー ツ 科 目	地 域 科 目	教 養 コ ア 科 目	教 養 展 開 科 目	数 理 ・ デ ー タ サイ エ ン ス 科 目				
6-10	0-4	0-4	2	0-2	2	4	5-9	3	26	9	158 ※160	193 ※195
8-12			2-4		12-16							

備考 余剰に修得した日本語科目の単位は4単位を限度として、教養展開科目の単位に充てることできる。

※留学に係る科目（必修）を専門科目（異文化コミュニケーション）で修得した者

（考 査）

第9条 授業科目を履修した学生に対して、考査を行い、合格者に対して単位を与える。

2 考査は、試験、論文及び報告書等により行う。

（試 験）

第10条 試験は、原則として学期の終わりに行う。ただし、授業科目によっては、随時行うことができる。

（成績評価）

第11条 考査の成績は、秀（90点以上）、優（80～89点）、良（70～79点）、可（60～69点）及び不可（59点以下）の評語で表し、秀、優、良、可を合格とし、不可を不合格とする。ただし、段階評価に適さない授業科目に係る考査の成績は、本文に規定する評語によらず、合格又は不合格とすることができる。

（進級の認定）

第12条 1年次終了時に、卒業に必要な普遍教育科目の単位（2年次に履修できる英語科目の単位を除く）及び1年次で履修が定められている専門教育科目の単位を修得していない者は、原則として2年次に進級することができない。

2 2年次終了時、3年次終了時、4年次終了時に、各年次で履修が定められている科目の単位を修得していない者は、原則として次の年次に進級することができない。

（在学年限）

第13条 在学年限は、12年とする。ただし、1年次及び2年次、3年次及び4年次、5年次及び6年次の各2学年において在学できる年限は、それぞれ4年を超えることができない。

（卒業認定）

第14条 本学部に6年以上在学し、所定の単位を修得した者には、卒業の認定を行う。

（学 位）

第15条 本学部の卒業者には、学士（医学）の学位を授与する。

（雑 則）

第16条 この規程に定めるもののほか、本学部の教育課程に関し必要な事項は、別に定める。

附 則

この規程は、令和7年4月1日から施行する。

ただし、令和7年3月31日現在在学する者については、なお従前の例による。

医学部医学科『一般枠学生』専門教育科目（医学部規程第4条関係）

専門基礎科目（9単位）

授業科目名	単位数	履修年次
*統 合 数 学	2	1
生 物 統 計	1	1
A I 数 理 科 学 入 門	1	1
医 系 生 物 学	2	1
基 礎 化 学	2	1
ヒューマン・バイオロジー	1	1

専門科目（必修158単位、選択6単位）

区分	授業科目名	単位数	履修年次
基礎 医学 ・ 社会 医学 系 専門 科目	医療プロフェッショナリズムⅠ		
	（導入PBL テュートリアル）	1	1
	（チーム医療Ⅰ（IPEⅠ））	2	1
	（医学入門Ⅰ）	2	1
	（医学入門Ⅱ）	2	1
	医 学 英 語		
	（医学英語Ⅰ）	1	1
	（医学英語Ⅱ）	1	2
	（医学英語Ⅲ）	1	3
	医療プロフェッショナリズムⅡ		
	（生命倫理演習）	1	2
	（チーム医療Ⅱ（IPEⅡ））	1	2
	正 常 構 造 と 機 能		
	（遺伝分子医学）	1	1
	（組 織 学）	2	1
	（生 化 学）	5	2
	*（肉眼解剖学）	5	2
	（発 生 学）	1	2
	（神 経 科 学）	2	2
	*（生 理 学）	3	2
	（行 動 科 学）	2	2
	（免 疫 学）	1	2
	医療プロフェッショナリズムⅢ		
	（医師見習い体験学習）	1	3
	（チーム医療Ⅲ（IPEⅢ））	1	3

区分	授業科目名	単位数	履修年次
基礎医学・社会医学系専門科目	<b>病 態 と 診 療 I</b>		
	( 病 理 学 総 論 )	2	3
	( 微 生 物 学 入 門 )	3	2
	( 薬 理 学 総 論 )	2	2
	<b>生命科学特論・研究 I</b>		
	( スカラーシップ・ベーシック )	2	1~2
	( スカラーシップ・アプライド )	3	3
	( 基 礎 医 学 ゼ ミ )	1	3
	<b>生命科学特論・研究 II</b>		
	※ ( スカラーシップ・アドバンスト )	3	1~6
	※ ( イノベティブ先端治療学・アドバンスト )	1	3
	※ ( 医学英語アドバンスト )	2	4~5
	<b>医 療 と 社 会</b>		
	( 衛 生 学 )	3	4
	( 公 衆 衛 生 学 )	2	4
	( 法 医 学 )	2	4
	( 医 療 経 済 情 報 学 )	1	4
( 地 域 医 療 学 )	1	1~6	
☆ ( 異文化コミュニケーション )	2	1~6	
臨床医学系専門科目	<b>医療プロフェッショナルリズムIV</b>		
	( チーム医療IV ( I P E IV ) )	1	4
	<b>病 態 と 診 療 II</b>		
	( 臨 床 病 態 治 療 学 I )	13	3
	( 臨 床 病 態 治 療 学 II )	10	4
	( 臨 床 入 門 I )	3	3
	( 臨 床 入 門 II )	2	4
	( 臨 床 テュ ー ト リ ア ル I )	3	3
	( 臨 床 テュ ー ト リ ア ル II )	1	4
	( 病 理 学 各 論 )	2	3
	* ( 統 合 臨 床 微 生 物 学 )	3	3
	* ( 統 合 臨 床 薬 理 学 )	2	3
	<b>臨 床 医 学 実 習</b>		
	( 臨 床 実 習 I )	37	4~5
( 臨 床 実 習 II )	22	5~6	
( 地 域 医 療 実 習 )	1	6	

※印は、選択科目を示す。

\*印は、統合型の科目を示す。

☆普遍教育科目で留学に係る科目を履修していない者は、異文化コミュニケーションを必ず履修・修得すること

医学部医学科『千葉県地域枠学生』専門教育科目（医学部規程第4条関係）

専門基礎科目（9単位）

授業科目名	単位数	履修年次
*統 合 数 学	2	1
生 物 統 計	1	1
A I 数 理 科 学 入 門	1	1
医 系 生 物 学	2	1
基 礎 化 学	2	1
ヒューマン・バイオロジー	1	1

専門科目（必修158単位、選択6単位）

区分	授業科目名	単位数	履修年次
基礎 医学 ・ 社会 医学 系 専門 科目	医療プロフェッショナリズムⅠ		
	（導入PBLチュートリアル）	1	1
	（チーム医療Ⅰ（IPEⅠ））	2	1
	（医学入門Ⅰ）	2	1
	（医学入門Ⅱ）	2	1
	医 学 英 語		
	（医学英語Ⅰ）	1	1
	（医学英語Ⅱ）	1	2
	（医学英語Ⅲ）	1	3
	医療プロフェッショナリズムⅡ		
	（生命倫理演習）	1	2
	（チーム医療Ⅱ（IPEⅡ））	1	2
	正 常 構 造 と 機 能		
	（遺伝分子医学）	1	1
	（組 織 学）	2	1
	（生 化 学）	5	2
	*（肉眼解剖学）	5	2
	（発 生 学）	1	2
	（神 経 科 学）	2	2
	*（生 理 学）	3	2
	（行 動 科 学）	2	2
	（免 疫 学）	1	2
	医療プロフェッショナリズムⅢ		
	（医師見習い体験学習）	1	3
	（チーム医療Ⅲ（IPEⅢ））	1	3

区分	授業科目名	単位数	履修年次
基礎医学・社会医学系専門科目	<b>病 態 と 診 療 I</b>		
	( 病 理 学 総 論 )	2	3
	( 微 生 物 学 入 門 )	3	2
	( 薬 理 学 総 論 )	2	2
	<b>生命科学特論・研究 I</b>		
	( スカラーシップ・ベーシック )	2	1~2
	( スカラーシップ・アプライド )	3	3
	( 基 礎 医 学 ゼ ミ )	1	3
	<b>生命科学特論・研究 II</b>		
	※ ( スカラーシップ・アドバンスト )	3	1~6
	※ ( イノベティブ先端治療学・アドバンスト )	1	3
	※ ( 医学英語アドバンスト )	2	4~5
	<b>医 療 と 社 会</b>		
	( 衛 生 学 )	3	4
	( 公 衆 衛 生 学 )	2	4
	( 法 医 学 )	2	4
	( 医 療 経 済 情 報 学 )	1	4
( 地 域 医 療 学 )	1	1~6	
☆ ( 異文化コミュニケーション )	2	1~6	
臨床医学系専門科目	<b>医療プロフェッショナルリズムIV</b>		
	( チーム医療IV ( I P E IV ) )	1	4
	<b>病 態 と 診 療 II</b>		
	( 臨 床 病 態 治 療 学 I )	13	3
	( 臨 床 病 態 治 療 学 II )	10	4
	( 臨 床 入 門 I )	3	3
	( 臨 床 入 門 II )	2	4
	( 臨 床 テュートリアル I )	3	3
	( 臨 床 テュートリアル II )	1	4
	( 病 理 学 各 論 )	2	3
	* ( 統 合 臨 床 微 生 物 学 )	3	3
	* ( 統 合 臨 床 薬 理 学 )	2	3
	<b>臨 床 医 学 実 習</b>		
	( 臨 床 実 習 I )	37	4~5
( 臨 床 実 習 II )	22	5~6	
( 地 域 医 療 実 習 )	1	6	

※印は、選択科目を示す。

\*印は、統合型の科目を示す。

☆普遍教育科目で留学に係る科目を履修していない者は、異文化コミュニケーションを必ず履修・修得すること



医学部医学科『研究医枠学生』専門教育科目（医学部規程第4条関係）

専門基礎科目（9単位）

授業科目名	単位数	履修年次
*統 合 数 学	2	1
生 物 統 計	1	1
A I 数 理 科 学 入 門	1	1
医 系 生 物 学	2	1
基 礎 化 学	2	1
ヒューマン・バイオロジー	1	1

専門科目（必修162単位、選択2単位）

区分	授業科目名	単位数	履修年次
基礎 医学 ・ 社会 医学 系 専門 科目	医療プロフェッショナルリズムⅠ		
	（導入PBLチュートリアル）	1	1
	（チーム医療Ⅰ（IPEⅠ））	2	1
	（医学入門Ⅰ）	2	1
	（医学入門Ⅱ）	2	1
	医 学 英 語		
	（医学英語Ⅰ）	1	1
	（医学英語Ⅱ）	1	2
	（医学英語Ⅲ）	1	3
	医療プロフェッショナルリズムⅡ		
	（生命倫理演習）	1	2
	（チーム医療Ⅱ（IPEⅡ））	1	2
	正 常 構 造 と 機 能		
	（遺伝分子医学）	1	1
	（組 織 学）	2	1
	（生 化 学）	5	2
	*（肉眼解剖学）	5	2
	（発 生 学）	1	2
	（神 経 科 学）	2	2
	*（生 理 学）	3	2
	（行 動 科 学）	2	2
	（免 疫 学）	1	2
	医療プロフェッショナルリズムⅢ		
	（医師見習い体験学習）	1	3
	（チーム医療Ⅲ（IPEⅢ））	1	3

区分	授業科目名	単位数	履修年次
基礎医学・社会医学系専門科目	<b>病 態 と 診 療 I</b>		
	(病 理 学 総 論)	2	3
	(微 生 物 学 入 門)	3	2
	(薬 理 学 総 論)	2	2
	<b>生命科学特論・研究 I</b>		
	(スカラシップ・ベーシック)	2	1~2
	(スカラシップ・アプライド)	3	3
	(基 礎 医 学 ゼ ミ)	1	3
	<b>生命科学特論・研究 II</b>		
	(スカラシップ・アドバンスト)	3	1~6
	(イノベティブ先端治療学・アドバンスト)	1	3
	※(医学英語アドバンスト)	2	4~5
	<b>医 療 と 社 会</b>		
	(衛 生 学)	3	4
	(公 衆 衛 生 学)	2	4
	(法 医 学)	2	4
	(医 療 経 済 情 報 学)	1	4
(地 域 医 療 学)	1	1~6	
☆(異文化コミュニケーション)	2	1~6	
臨床医学系専門科目	<b>医療プロフェッショナルリズムIV</b>		
	(チーム医療IV (IPEIV))	1	4
	<b>病 態 と 診 療 II</b>		
	(臨 床 病 態 治 療 学 I)	13	3
	(臨 床 病 態 治 療 学 II)	10	4
	(臨 床 入 門 I)	3	3
	(臨 床 入 門 II)	2	4
	(臨 床 テュ ー ト リ ア ル I)	3	3
	(臨 床 テュ ー ト リ ア ル II)	1	4
	(病 理 学 各 論)	2	3
	* (統 合 臨 床 微 生 物 学)	3	3
	* (統 合 臨 床 薬 理 学)	2	3
	<b>臨 床 医 学 実 習</b>		
	(臨 床 実 習 I)	37	4~5
(臨 床 実 習 II)	22	5~6	
(地 域 医 療 実 習)	1	6	

※印は、選択科目を示す。

\*印は、統合型の科目を示す。

☆普遍教育科目で留学に係る科目を履修していない者は、異文化コミュニケーションを必ず履修・修得すること

## 千葉大学医学部教育課程編成・実施の方針

### 「自由・自立の精神」を堅持するために

学生が自ら設定した目標の達成に向けて、継続的に自己を評価・検証しつつ主体的な学修を可能とする教育課程を編成し、提供する。

専門職業人として自立するための倫理教育を行うとともに、教育課程全般の修学にわたり、社会の規範やルールを尊重する姿勢を涵養する。

### 「地球規模的な視点からの社会とのかかわりあい」を持つために

幅広く深い教養、総合的な判断力、豊かな人間性、学問への強い関心を涵養できる普遍教育を提供するとともに、専門導入教育を充実し、それらを基盤として学生が自己の専門領域を修得する意義を理解できる学修機会を提供する。

グローバル化に対応した学修環境を整備し、地球規模の課題を解決する能力を涵養するために、多様な留学の機会を提供する。同時に、地域を支える人材育成に取り組む。

### 「普遍的な教養」を涵養するために

国内外の多様な文化・価値観、社会、自然、環境を深く理解し、文理横断的・異分野融合的な知を備え、人類や社会が直面する課題に取り組む普遍教育科目を体系的に提供する。

普遍教育と専門教育をつなぐ横断的な学修機会を提供する。

英語による実践的コミュニケーションが可能になる医学英語能力を修得できる医学英語教育を充実させる。

### 「専門的な知識・技術・技能」を修得するために

グローバル・スタンダードを満たす医学教育に基づく専門領域での必須事項を体系的に修得できる教育課程を編成し、提供する。

修得した専門領域での知識、論理的思考や表現の手段を、学生が主体的に活用できる実践的学修の機会を効果的に提供する。

医学の進歩・発展を牽引するイノベーション創出のための学修環境づくりを進める。

### 「高い問題解決能力」を育成するために

英語を中心とした語学教育においては、専門教育とも連携した発信型のコミュニケーションを学修する機会を提供する。

専門領域にかかわらず、情報通信技術の活用を含め、必要な情報やデータを適切に収集・分析・活用する方法を修得し、情報を適切に発信することのできる学修の機会を提供する。

学生が、グループを単位として、専門領域での問題解決に主体的・能動的に取り組む学修の機会を提供する。専門領域での問題に関して、社会の要求を踏まえた問題解決を実践できる学修の機会を提供する。

### 「学修成果の厳格な評価」のために

学修成果については、事前にシラバス等で提示する各科目の学修目標への到達度によって、厳格かつ公正な評価を行う。また、成績評価を透明かつ公平に行うため、GPA制度を採用するとともに、シラバス等に各科目の学修目標を卒業コンピテンシーと関連付けて示し、事前・事後学修や評価法を明示する。

講義科目では、客観試験、レポート等でその達成度を評価する。

実験・実習・演習科目では、客観試験、レポート、口頭試問、観察評価、実技試験等でその達成度を評価する。

## 千葉大学医学部学位授与の方針

千葉大学医学部は、以下を修得した学生に対して、学位を授与する。

### 「自由・自立の精神」

患者とその関係者、医療チームのメンバーを尊重し、責任をもって医療を実践するための態度、倫理観を有して行動できる。そのために、医師としての自己を評価し、生涯にわたり向上を図ることができる。(倫理観とプロフェッショナリズム)

### 「地球規模的な視点からの社会とのかかわりあい」

自己の専門領域の社会的、文化的位置づけを理解し、国際社会および地域社会の保健・医療・福祉の資源を把握・活用し、持続可能でインクルーシブな発展のために役立てることができる。(疾病予防と健康増進)

自己の国際経験を生かし、広い視野から社会に貢献することができる。

### 「普遍的な教養」

国内外の多様な文化・価値観、社会、環境の中で生きる他者を理解し、文理横断的・異分野融合的な知を備え、お互いの立場を尊重した人間関係を構築して、医療の場で適切なコミュニケーションを主体的に実践することができる。(コミュニケーション)

### 「専門的な知識・技術・技能」

医療の基盤となっている基礎、臨床、社会医学等の知識を有し、イノベーション創出につなげることができる。(医学および関連領域の知識)

問題解決に向けた実証的・論理的思考を展開するとともに、患者に対して思いやりと敬意を示し、患者個人を尊重した適切で効果的な診療を実施できる。(診療の実践)

### 「高い問題解決能力」

基礎、臨床、社会医学領域での研究の意義を理解し、科学的情報を評価し、他者と協調・協働して行動し、新しい情報を生み出すために論理的・批判的な思考ができる。(科学的探究)

## 学部学生の大学院講義の先行履修制度について

### (概要)

#### ○研究医枠学生

##### 1. 履修条件

2年次以上に在籍する研究医枠の学生で、医学薬学府（4年博士課程）への入学を希望する者

##### 2. 対象となる授業科目

医学薬学府（4年博士課程）が指定する科目および「大学院共通教育科目」のうちの指定科目

##### 3. 履修可能な単位数の上限

単位数の上限は10単位とする。

##### 4. 履修手続

授業担当教員の承認を得たうえで、学生が自ら履修登録を行う。

##### 5. 成績評価基準

学部学生も大学院学生と同様の基準により評価する。

##### 6. 成績登録

授業担当教員は、履修者に対し成績を登録する。

##### 7. 単位の認定

本学の大学院に進学後、学生からの申請に基づき、大学院科目として単位を認定（既修得単位認定）する。既修得単位認定された科目は医学薬学府の修了要件として取り扱う。

なお、先行履修した科目は学部における卒業要件単位には算入しないこととする。

#### ○認定研究医枠学生

##### 1. 履修条件

2年次以上に在籍する研究医枠以外の学生で、医学薬学府（4年博士課程）への入学を希望し、学業が優秀<sup>\*</sup>な者、かつ「スカラシップ・アドバンスト」の単位を修得した者又は卒業までに「スカラシップ・アドバンスト」の単位を修得する見込みがあると指導教員が認めた者

※原則GPA2.8以上を基本とするが、必要に応じて科目ごとに別途定めることができるものとする。

##### 2. 対象となる授業科目

医学薬学府（4年博士課程）が指定する科目および「大学院共通教育科目」のうちの指定科目

##### 3. 履修可能な単位数の上限

単位数の上限は6単位とする。

##### 4. 履修手続

授業担当教員の承認を得たうえで、学生が自ら履修登録を行う。

なお、授業担当教員は、履修を承認する際、「スカラシップ・アドバンスト修得（見込）証明書」により履修条件を満たしているかどうかを確認する。

## 5. 成績評価基準

学部学生も大学院学生と同様の基準により評価する。

## 6. 成績登録

授業担当教員は、履修者に対し成績を登録する。

## 7. 単位の認定

本学の大学院に進学後、学生からの申請に基づき、大学院科目として単位を認定（既修得単位認定）する。既修得単位認定された科目は医学薬学府の修了要件として取り扱う。

なお、先行履修した科目は学部における卒業要件単位には算入しないこととする。

## ○一般学生

### 1. 履修条件

4年次に在籍する、研究医枠学生及び認定研究医枠学生に該当しない学生で、本学の大学院への進学を希望し、学業が優秀\*な者

\*GPA2.8以上を基本とするが、必要に応じて科目ごとに別途定めることができるものとする。

### 2. 対象となる授業科目

「大学院共通教育科目」のうちの指定科目

### 3. 履修可能な単位数の上限

単位数の上限は6単位とする。

### 4. 履修手続

授業担当教員の承認を得たうえで、学生が自ら履修登録を行う。

なお、授業担当教員は、履修を承認する際、当該学生が履修条件を満たしているかどうかを確認する。

### 5. 成績評価基準

学部学生も大学院学生と同様の基準により評価する。

### 6. 成績登録

授業担当教員は、履修者に対し成績を登録する。

### 7. 単位の認定

本学の大学院に進学後、学生からの申請に基づき、大学院科目として単位を認定（既修得単位認定）する。その際の当該科目の修了要件上の取扱いについては、入学した学府・研究科が定めるところによるものとする。

なお、先行履修した科目は学部における卒業要件単位には算入しないこととする。

(指定科目)

千葉大学Moodleに掲載します。

(登録用紙)

医学部学務係の窓口で配布します。

## 科目履修に関する移行期の取り扱いについて

(平成13年6月11日教授会で承認)

1. 千葉大学医学部における各年次の科目履修ならびに進級、卒業の条件は、現に在籍する当該年次の規則に従う。
2. 医学、医療の進歩、向上に伴って科目履修に関わる条件が改正された場合、新たな進級、卒業要件に対応できるよう移行期の特別措置を学務委員会で別に検討する。
3. 千葉大学との交換留学協定が結ばれた大学へ留学する場合は、留学先での履修予定カリキュラムを考慮した上で、別途進級条件を学務委員会で検討する。

注) 学務委員会 = 現学部学務委員会

### 該当する事例

- a) 旧制度で6年生まで進級したが、卒業延期となり新制度の学生に追いつかれた場合
- b) 旧制度の学生が復学したとき、あるいは留学して新制度の学生と一緒になったとき、進級、卒業の要件を充たすためには学年を遡らなければ要件が充たせなくなった場合
- c) 開講科目の廃止および医学部専門科目の時間割改正のため、普遍科目の中で旧制度では履修が義務づけられていたものの履修が不可能となり、進級要件が充たせなくなった場合 (未修外国語など)
- d) 協定校へ交換留学することになったが、千葉大学医学部における当該年次の専門科目カリキュラムに相当する単位が、留学先のカリキュラムでは十分に修得できないと判断された場合

## 千葉大学医学部GPA (Grade Point Average) 実施要項

### (1) GPA制度の導入

#### ① 目的

GPAは、単位制度における学生の学修の質を示す指標である。学修の量を示す単位数と各授業の成績に加え、GPAを利用することにより、個々の学生の学修状況がより明確になり、学生の学修指導に有益である。

#### ② Grade Pointの取り扱い

各科目の成績に対し1単位当たり下記のPointを付与する

評語	評点	判定	GP
秀 (S)	100～90点	合格	4点
優 (A)	89～80点	合格	3点
良 (B)	79～70点	合格	2点
可 (C)	69～60点	合格	1点
不可 (F)	59点以下	不合格	0点

#### ③ GPA (単位当たりの評定平均値) の算出

GPA 算出の分母数は、履修登録単位数とする。(小数点第3位を四捨五入)

$$\frac{4.0 \times S \text{の修得単位数} + 3.0 \times A \text{の修得単位数} + 2.0 \times B \text{の修得単位数} + 1.0 \times C \text{の修得単位数}}{\text{総履修登録単位数 (「不可 (F)」の単位数を含む.)}}$$

#### ④ GPA 算出から除外する科目

「他大学で取得した単位互換科目」「認定」科目、合格または不合格のみで評価することが認められている科目および卒業要件とならない科目は、GPAの算出から除外する。

### (2) 履修登録について

① 普遍教育科目及び専門基礎科目 (医系生物学・基礎化学) について履修登録を学生本人において行うものとする。

② 履修登録及び履修登録の修正 (上記①において履修登録をおこなった科目に対し適用)  
それぞれのタームの履修登録・修正期間内に学生の自己責任において行う。

③ 不合格科目の扱い

不合格科目は、GPA算出の対象とするため、「学修履歴を成績通知表」に残す。



### (3) 成績入力方法について

教員は100点満点の素点で学生ポータルに入力し、医学部学務係へ報告することとする。入力に際しては、(1) ②の評語の内容に相当する点数を入力するように配慮する。

### (4) 「成績通知表」及び「成績証明書」について

#### ① 「成績通知表」における授業科目およびGPAの記載

履修登録された授業科目のすべてを記載する。不合格科目も含めてすべての学期の履修登録科目を学修履歴として残す。GPAの記載は、当該学年GPAと累積GPAの2種類とし、学期末ごとに学生に成績通知表として個別に通知される。

#### ② 「成績証明書」の取り扱い

当分の間、成績証明書は、学年終了時に学生に配付する成績通知書と区別し、合格（認定を含む）した授業科目についてのみ授業科目名と成績評語（秀、優、良、可、合格）を記載し、不合格科目は記載しない。マッチング、留学等でGPAが要求される場合は、医学部の英文成績証明書等にGPAを記載する。

### (5) 成績評価の厳格化とGPAの利用

教員による成績評価の厳格化・適正化が要求される。シラバス等で成績評価基準を明示し、学生に公開することが求められる。クラス内での相対評価は、実施しない。自己点検として学年平均GPA等が開示される。GPAに基づいて成績不振者の指導・修学指導が実施されると共に、成績優秀者表彰、各種奨学金等の選考及び留学資格の審査、マッチング等に利用される。

### (6) 適 用

本要項は、平成19年度入学生から適用する。平成19年度は試行実施、平成20年度から本格実施とする。

## 千葉大学医学部学生の学修成果（アウトカム）

千葉大学医学部の学生は、卒業時に

- 1) 医学的知識・技能を理論と根拠に基づいて応用し、適切な判断と医療が実践でき、生涯にわたり自らの能力を向上させることができる。
- 2) 医療制度を適切に活用し、社会および医療チームの中で医師としての役割を果たし、患者中心の医療を実践できる。
- 3) 科学的情報を批判的に吟味し、新しい発見と創造のための論理的思考と研究を行える。

## 卒業に必要な能力（卒業コンピテンス）

- I. 倫理観とプロフェッショナリズム
- II. コミュニケーション
- III. 医学および関連領域の知識と応用
- IV. 診療の実践
- V. 社会と医療
- VI. 科学的探究

## 卒業コンピテンスと卒業コンピテンシー（45項目）

### I. 倫理観とプロフェッショナリズム

千葉大学医学部学生は、卒業時に

責任をもって医学・医療を実践するために以下の行動ができる。

1. 広い視野を持ち、豊かな人間性を涵養できる。
2. 倫理的問題を理解し、倫理的原則に基づいて行動できる。
3. 法的規範を遵守し、行動に責任を持つことができる。
4. 個人の尊厳を尊重し、心理・社会的要因と多様性を理解し、利他的、共感的、誠実、正直に対応できる。
5. チームの目標を達成するために、リーダーシップやフォロワーシップを発揮して、多職種連携を実践できる。
6. 常に自己の心身と社会的状態を評価し、良好な状態（ウェルビーイング）を保つことができる。
7. 他者に対して指導や支援を求めることができ、自らも指導や支援をすることができる。
8. 自らのキャリアをデザインし、自己主導型学習により常に自己の向上を図ることができる。

## Ⅱ. コミュニケーション

千葉大学医学部学生は、卒業時に

良好な人間関係を構築し、情報を適切に取り扱い、わかりやすく伝えるために、以下の行動ができる。

1. 個人、文化、社会的背景を踏まえて傾聴し、共感、理解、支持的態度を示し、信頼関係を築くことができる。
2. 他者やそれを取り巻く状況に配慮しながら、適切な方法で、必要な情報収集や情報伝達を行うことができる。
3. 様々なメディアを活用して適切に情報を収集し、吟味し、発信することができる。

## Ⅲ. 医学および関連領域の知識と応用

千葉大学医学部学生は、卒業時に

医学・医療の基盤となっている以下の基礎、臨床、社会医学等の知識を有し、応用できる。

1. 人体の構造と機能
2. 発達、成長、加齢、死
3. 心理と行動
4. 病因と病態
5. 診断
6. 治療、予防
7. 疫学、統計
8. 保健・医療・福祉制度
9. 医療関連法規
10. 医療経済
11. 情報・科学技術
12. 医学・医療英語

## Ⅳ. 診療の実践

千葉大学医学部学生は、卒業時に

患者・生活者を尊重し、安全で質の高い診療を実施するために、以下のことが適切に実施できる。

1. 医療面接を実施できる。
2. 身体診察を実施できる。
3. 基本的臨床手技を実施できる。
4. 感染対策を実施できる。
5. 臨床推論により診断ができる。

6. 検査の必要性を判断し、検査結果を解釈できる。
7. 治療計画を提案できる。
8. 医療文書を作成できる。
9. 状況に即したプレゼンテーションができる。
10. Evidence-based medicine (EBM) を実践できる。
11. Shared decision making (SDM) を実践できる。
12. 情報・科学技術を活用した診療を必要に応じて実践できる。

## V. 社会と医療

千葉大学医学部学生は、卒業時に

個人と社会のつながりを理解し、社会と医療の発展のために、以下のことができる。

1. 健康の社会的決定要因 (Social Determinants of Health: SDH) の観点から、患者・生活者を理解できる。
2. 保健・医療・福祉に必要な資源を活用し、連携・協働ができる。
3. 患者・生活者の疾病予防・健康増進の活動を支援できる。
4. 個人の多様性を受容し、活躍することを支援できる。
5. 個人から地域・国際社会、地球環境に至るまでの保健・医療・福祉の課題を評価できる。
6. 広い視野から保健・医療・福祉の課題の改善に努めることができる。

## VI. 科学的探究

千葉大学医学部学生は、卒業時に

常に探究心を持ち、未知・未解決の科学的問題の解決に向けて、以下のことができる。

1. 医学的発見の基礎となる科学的理論と方法論を理解できる。
2. 新しい科学的知見について、論理的・批判的な思考ができる。
3. 学術・研究活動等に参画し、自らの役割を果たすことができる。
4. 自らが関与した学術的成果を口頭および文書で発表できる。